|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Desafio Gastronômico – Ribeirão Preto**  Data\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **DADOS PESSOAIS** | | |
| NOME |  | |
| DATA DE NASCIMENTO |  | |
| SEXO |  | |
| CEP |  | |
| ENDEREÇO |  | |
| COMPLEMENTO |  | |
| BAIRRO |  | |
| CIDADE/ESTADO |  | |
| NATURALIDADE |  | |
| E-MAIL |  | |
| TELEFONE |  | |
| CELULAR |  | |
| CPF |  |  |
| RG |  |  |
| DATA DE EXPEDIÇÃO DO RG |  | |
| ÓRGÃO EXPEDIDOR |  | |
| LOCAL DA COMPETIÇÃO |  | |
| ACEITA (**SMS** & **E-MAIL**) |  | |
| **DADOS DA RECEITA** | | |
| NOME DA RECEITA |  | |
| INGREDIENTES |  | |
| MODO DE PREPARO |  | |
| RENDIMENTO |  | |
| TEMPO DE PREPARO | 45 min | |

**ENVIAR ATÉ O DIA 31/07/2019 PARA :**

[rodrigo.leal@sesisp.org.br](mailto:rodrigo.leal@sesisp.org.br)

[flavio.fernandes@sesisp.org.br](mailto:flavio.fernandes@sesisp.org.br)