

Learning Sectors: Acelerando no circuito da aprendizagem

Modelo para Consulta: Formulário de Inscrição - Versão de 07 de agosto de 2026

Este documento é uma **réplica** do formulário que deve ser preenchido online e foi disponibilizado para que você possa consultar as informações e documentos das quais necessita para inscrever uma equipe no Desafio.

O link para o formulário pode ser acessado [clikando aqui](#). Não serão aceitas inscrições que não forem realizadas por meio do formulário online.

Réplica do formulário que deve ser preenchido on-line

Instruções para o Preenchimento do Formulário

- Este formulário deve ser preenchido de uma única vez e enviado.
- Caso ainda não tenha lido o **Regulamento** deste Desafio, recomendamos que faça isso antes de enviar o formulário de inscrição. [Clique aqui para acessar este documento](#).
- Sugerimos que faça o download deste arquivo contendo todos os campos do formulário para reunir previamente as informações e documentos necessários.
- Certifique-se de revisar todas as seções antes de enviar o formulário.
- **O formulário deverá ser preenchido com todas as informações e documentos solicitados antes do envio.**
- **O período de inscrições será de 18 de agosto a 13 de setembro de 2026.**

- Após o encerramento do prazo de inscrição, não serão aceitas novas equipes nem alterações em sua composição.
- Caso tenha dúvidas ou encontre dificuldades técnicas, entre em contato com a nossa equipe de suporte pelo e-mail acelerando@britishcouncil.org.

**Agradecemos sua dedicação e boa sorte na participação no Learning Sectors:
Acelerando no Circuito da Aprendizagem!**

Declaração Inicial

- ☐ Declaro ciência de que os dados pessoais fornecidos neste formulário serão tratados pelo Conselho Britânico para fins de inscrição e gestão do Learning Sectors 2026, incluindo comunicação com os(as) participantes, emissão de certificados, organização da premiação e demais atividades relacionadas ao desafio, de acordo com a Política de Uso de Dados do Conselho Britânico.

Para mais informações, consulte as políticas de [Segurança da Informação](#) e [Proteção de Dados](#) do Conselho Britânico.

Seção 1: Categoria da inscrição

Em qual categoria sua equipe está se inscrevendo?

- **Nacional** — estudantes e educadores(as) de escolas públicas de todo o território brasileiro, com estudantes regularmente matriculados(as) no 8º ou 9º ano do Ensino Fundamental.
- **Centro Paula Souza** — estudantes e educadores(as) de unidades do Centro Paula Souza, com estudantes regularmente matriculados(as) na 1ª ou 2ª série do Ensino Médio e que tenham menos de 18 anos até o final de 2026, independente do curso integrado (Etim e Mtec).
- ☐ Declaro que todos(as) os(as) integrantes desta equipe pertencem à categoria selecionada.
- ☐ Declaro que, como professor(a)-líder, lidero esta equipe no Learning Sectors 2026.

Seção 2: Dados da(o) Professora(or) Líder

- **Nome completo:**
- **CPF (só números):**
- **Data de nascimento:**

- **Qual é o melhor e-mail para nos comunicarmos com você?** (este e-mail será usado para todas as comunicações do Desafio)
- **Número de celular com DDD (para comunicação via WhatsApp):**
 - Ao inserir o número, aceito que a equipe do Learning Sectors entre em contato comigo por este número para comunicações referentes ao Desafio.
- **Qual sua faixa etária?**
 - De 18 a 24 anos
 - De 25 a 34 anos
 - De 35 a 44 anos
 - De 45 a 54 anos
 - De 55 a 64 anos
 - 65 anos o mais
 - Prefiro não informar
- **Qual é sua cor ou raça?**
 - Amarela
 - Branca
 - Parda
 - Preta
 - Indígena
 - Prefiro não informar
- **Qual é sua identidade de gênero?**
 - Feminino
 - Masculino
 - Outro
 - Prefiro não informar
- **Você possui deficiência?**
 - Deficiência Física
 - Deficiência Auditiva
 - Deficiência Visual
 - Deficiência Intelectual
 - Deficiência Mental/Psíquica
 - Deficiência Múltipla
 - Outra Deficiência
 - Não Possuo Deficiência
 - Prefiro não informar

- **Nome completo da escola/instituição da rede pública em que você leciona:** (ex.: Escola Estadual Cora Coralina)
- **Estado (UF) da escola ou instituição da rede pública em que você leciona:**
 - Selecione o estado
- **Município da escola ou instituição da rede pública do estado em que você leciona:**
 - Escreva o nome do município
- **Em qual(is) ano(s)/série(s) você leciona nesta escola/instituição?** (marque todas as opções que se aplicam)
 - 8º ano do Ensino Fundamental – Categoria Nacional
 - 9º ano do Ensino Fundamental – Categoria Nacional
 - 1ª série do Ensino Médio - Categoria Centro Paula Souza
 - 2ª série do Ensino Médio - Categoria Centro Paula Souza
- **Quais componentes curriculares você leciona?** (escolha todas as opções aplicáveis):
 - Artes
 - Biologia
 - Ciências
 - Ciências da Natureza
 - Educação Física
 - Eixos transversais para uma educação antirracista
 - Eletiva Ciências por Toda Parte
 - Eletiva de Robótica
 - Ensino Religioso
 - Filosofia
 - Física
 - Geografia
 - Gestão e Negócios
 - História
 - Língua Brasileira de Sinais (LIBRAS)
 - Língua Estrangeira Espanhol
 - Língua Estrangeira Francês
 - Língua Inglesa
 - Língua Portuguesa
 - Literatura
 - Matemática

- Pedagogia
 - Práticas Experimentais (Ciências, Biologia, Química)
 - Protagonismo Juvenil
 - Química
 - Robótica e Maker
 - Sociologia
 - Tecnologia e Ciências da Computação
 - Outro
- **Se você selecionou 'outro' na questão anterior, escreva o nome do componente curricular que você leciona:**
- **Você tem alguma formação ou algum conhecimento prévio sobre Tecnologia da Informação, Ciência da Computação ou Pensamento Computacional?**
 - Sim, conheço bastante
 - Não, vou aprender durante o Desafio
 - Um pouco, mas me interesse pela área
- **Campo para upload de documento que comprova as informações prestadas** (termo de posse ou nomeação publicado no Diário Oficial, carteira de trabalho assinada, declaração emitida pela escola ou certificado que ateste o vínculo).

Seção 3: Narrativa de Ideação

Qual problema da sua comunidade escolar a sua equipe quer resolver, como pretende resolvê-lo e qual impacto a solução já gerou ou poderá gerar em sala de aula?

Limite: 1.500 caracteres.

A narrativa deverá apresentar:

- O problema da comunidade escolar que a equipe pretende enfrentar;
- A relevância desse problema;
- A solução proposta para enfrentá-lo;
- O impacto observado ou esperado em sala de aula, conforme relato do(a) professor(a)-líder.

Seção 4: Dados da Equipe

Dados das(os) estudantes integrantes da equipe:



(Preencha as informações para cada estudante; insira apenas os campos necessários para o número de integrantes)

- **Nome da equipe:**
- **Autorização dos responsáveis:**
 - ☐ Declaro que os(as) participantes menores de 18 anos possuem autorização assinada por pelo menos um de seus responsáveis legais para participar do desafio e que os documentos exigidos foram anexados neste formulário.

Dados da(o) integrante 01:

- **Nome completo da(o) integrante 01:**
- **Data de nascimento:**
- **CPF (só números):**
- **Nome da escola ou instituição da rede pública em que estuda:**
- **Estado (UF) da escola ou instituição da rede pública em que estuda:**
 - Selecione o estado
- **Nome do município da escola ou instituição da rede pública em que estuda:**
 - Escreva o nome do município
- **Ano/série em que estuda:**
 - 8º ano do Ensino Fundamental – Categoria Nacional
 - 9º ano do Ensino Fundamental – Categoria Nacional
 - 1ª série do Ensino Médio - Categoria Centro Paula Souza
 - 2ª série do Ensino Médio - Categoria Centro Paula Souza
- Para CPS, acrescente logo abaixo:
 - ☐ Declaro que esta(e) estudante terá **menos de 18 anos até o final de 2026**.
- **Campo para upload de documento que comprova as informações prestadas** (comprovante de matrícula, documento de identidade).
- **Campo para upload da autorização da pessoa responsável para estudante menor de idade.**
 - A pessoa responsável pela(o) estudante deverá assinar autorização conforme o seguinte modelo que pode ser obtido [clicando neste link](#).
 - Digitalize e salve em um único arquivo os seguintes documentos:
 - A autorização assinada.
 - A cópia do documento de identidade do(a) responsável legal.
 - A cópia do documento de identidade do(a) estudante.
 - Faça o upload do arquivo único contendo todos os documentos mencionados no campo destinado ao envio.
 - Após o envio, a autorização assinada deve ser arquivada pelo(a) professor(a) líder.

Dados da(o) integrante 02:

- **Nome completo da(o) integrante 02:**
- **Data de nascimento:**
- **CPF (só números):**
- **Nome da escola ou instituição da rede pública em que estuda:**
- **Estado (UF) da escola ou instituição da rede pública em que estuda:**
 - Selecione o estado
- **Município da escola ou instituição da rede pública em que estuda:**
 - Escreva o nome do município
- **Ano/série em que estuda:**
 - 8º ano do Ensino Fundamental – Categoria Nacional
 - 9º ano do Ensino Fundamental – Categoria Nacional
 - 1ª série do Ensino Médio - Categoria Centro Paula Souza
 - 2ª série do Ensino Médio - Categoria Centro Paula Souza
- Para CPS, acrescente logo abaixo:
 - ☐ Declaro que esta(e) estudante terá **menos de 18 anos até o final de 2026.**
- **Campo para upload de documento que comprova as informações prestadas** (comprovante de matrícula, documento de identidade).
- **Campo para upload da autorização da pessoa responsável para estudante menor de idade.**
 - A pessoa responsável pela(o) estudante deverá assinar autorização conforme o seguinte modelo que pode ser obtido.
 - Digitalize e salve em um único arquivo os seguintes documentos:
 - A autorização assinada.
 - A cópia do documento de identidade do(a) responsável legal.
 - A cópia do documento de identidade do(a) estudante.
 - Faça o upload do arquivo único contendo todos os documentos mencionados no campo destinado ao envio.
 - Após o envio, a autorização assinada deve ser arquivada pelo(a) professor(a) líder.

Dados da(o) integrante 03 (opcional):

- **Nome completo da(o) integrante 03:**
- **Data de nascimento:**
- **CPF (só números):**
- **Nome da escola ou instituição da rede pública em que estuda:**



- **Estado (UF) da escola ou instituição da rede pública em que estuda:**
 - Selecione o estado
- **Nome do município da escola ou instituição da rede pública em que estuda:**
 - Escreve o nome do município
- **Ano/série em que estuda:**
 - 8º ano do Ensino Fundamental – Categoria Nacional
 - 9º ano do Ensino Fundamental – Categoria Nacional
 - 1ª série do Ensino Médio - Categoria Centro Paula Souza
 - 2ª série do Ensino Médio - Categoria Centro Paula Souza
- Para CPS, acrescente logo abaixo:
 - Declaro que esta(e) estudante terá **menos de 18 anos até o final de 2026**.
- **Campo para upload de documento que comprova as informações prestadas** (comprovante de matrícula, documento de identidade).
- **Campo para upload da autorização da pessoa responsável para estudante menor de idade.**
 - A pessoa responsável pela(o) estudante deverá assinar autorização conforme o seguinte modelo que pode ser obtido [clikando neste link](#).
 - Digitalize e salve em um único arquivo os seguintes documentos:
 - A autorização assinada.
 - A cópia do documento de identidade do(a) responsável legal.
 - A cópia do documento de identidade do(a) estudante.
 - Faça o upload do arquivo único contendo todos os documentos mencionados no campo destinado ao envio.
 - Após o envio, a autorização assinada deve ser arquivada pelo(a) professor(a) líder.

Dados da(o) integrante 04 (opcional):

- **Nome completo da(o) integrante 04**
- **Data de nascimento:**
- **CPF (só números):**
- **Nome da escola ou instituição da rede pública em que estuda:**
- **Estado (UF) da escola ou instituição da rede pública em que estuda:**
 - Selecione o estado
- **Município da escola ou instituição da rede pública em que estuda:**
 - Escreve o nome do município
- **Ano/série em que estuda:**
 - 8º ano do Ensino Fundamental – Categoria Nacional
 - 9º ano do Ensino Fundamental – Categoria Nacional

- ☐ 1ª série do Ensino Médio - Categoria Centro Paula Souza
 - ☐ 2ª série do Ensino Médio - Categoria Centro Paula Souza
- Para CPS, acrescente logo abaixo:
 - ☐ Declaro que esta(e) estudante terá **menos de 18 anos até o final de 2026**.
- **Campo para upload de documento que comprova as informações prestadas** (comprovante de matrícula, documento de identidade).
- **Campo para upload da autorização da pessoa responsável por estudante menor de idade.**
 - ☐ A pessoa responsável pela(o) estudante deverá assinar autorização conforme o seguinte modelo que pode ser obtido [clikando neste link](#).
 - ☐ Digitalize e salve em um único arquivo os seguintes documentos:
 - A autorização assinada.
 - A cópia do documento de identidade do(a) responsável legal.
 - A cópia do documento de identidade do(a) estudante.
 - ☐ Faça o upload do arquivo único contendo todos os documentos mencionados no campo destinado ao envio.
 - ☐ Após o envio, a autorização assinada deve ser arquivada pelo(a) professor(a) líder.
- Sua equipe terá colíder?
 - ☐ Sim
 - ☐ Não

Seção 5: Dados do/a educador/a colíder:

- **Nome completo:**
- **CPF (só números):**
- **Data de nascimento:**
- **Qual é a faixa etária?**
 - ☐ De 18 a 24 anos
 - ☐ De 25 a 34 anos
 - ☐ De 35 a 44 anos
 - ☐ De 45 a 54 anos
 - ☐ De 55 a 64 anos
 - ☐ 65 anos o mais
 - ☐ Prefere não informar
- **Qual é a cor ou raça?**

- ☐ Amarela
 - ☐ Branca
 - ☐ Parda
 - ☐ Preta
 - ☐ Indígena
 - ☐ Prefere não informar
- **Qual é a identidade de gênero?**
 - ☐ Feminino
 - ☐ Masculino
 - ☐ Outro
 - ☐ Prefere não informar
- **Possui deficiência?**
 - ☐ Deficiência Física
 - ☐ Deficiência Auditiva
 - ☐ Deficiência Visual
 - ☐ Deficiência Intelectual
 - ☐ Deficiência Mental/Psíquica
 - ☐ Deficiência Múltipla
 - ☐ Outra Deficiência
 - ☐ Não possui deficiência
 - ☐ Prefere não informar
- **Nome completo da escola/instituição pública em que atua:**
(ex.: Escola Estadual Cora Coralina)
- **Estado (UF) da escola ou instituição da rede pública em que leciona:**
 - ☐ Selecione o estado
- **Município da escola ou instituição da rede pública em que leciona:**
 - ☐ Escreva o nome do município
- **Se for professor(a), em qual(is) ano(s)/série(s) leciona nesta escola/instituição?**
(marque todas as opções que se aplicam)
 - ☐ 8º ano do Ensino Fundamental – Categoria Nacional
 - ☐ 9º ano do Ensino Fundamental – Categoria Nacional
 - ☐ 1ª série do Ensino Médio - Categoria Centro Paula Souza
 - ☐ 2ª série do Ensino Médio - Categoria Centro Paula Souza



- **Se for professor(a), quais componentes curriculares leciona?** (escolha todas as opções aplicáveis):
 - ☐ Artes
 - ☐ Biologia
 - ☐ Ciências
 - ☐ Ciências da Natureza
 - ☐ Educação Física
 - ☐ Eixos transversais para uma educação antirracista
 - ☐ Eletiva Ciências por Toda Parte
 - ☐ Eletiva de Robótica
 - ☐ Ensino Religioso
 - ☐ Filosofia
 - ☐ Física
 - ☐ Geografia
 - ☐ Gestão e Negócios
 - ☐ História
 - ☐ Língua Brasileira de Sinais (LIBRAS)
 - ☐ Língua Estrangeira Espanhol
 - ☐ Língua Estrangeira Francês
 - ☐ Língua Inglesa
 - ☐ Língua Portuguesa
 - ☐ Literatura
 - ☐ Matemática
 - ☐ Pedagogia
 - ☐ Práticas Experimentais (Ciências, Biologia, Química)
 - ☐ Protagonismo Juvenil
 - ☐ Química
 - ☐ Robótica e Maker
 - ☐ Sociologia
 - ☐ Tecnologia e Ciências da Computação
 - ☐ Outro
- **Se você selecionou 'outro' na questão anterior, escreva o nome do componente curricular que você leciona:**
- **Tem alguma formação ou algum conhecimento prévio sobre Tecnologia da Informação, Ciência da Computação ou Pensamento Computacional?**
 - ☐ Sim, conhece bastante
 - ☐ Não, vai aprender durante o Desafio
 - ☐ Um pouco, mas se interessa pela área

- **Campo para upload de documento que comprova as informações prestadas** (termo de posse ou nomeação publicado no Diário Oficial, carteira de trabalho assinada, declaração emitida pela escola ou certificado que ateste o vínculo).

Seção 6: Equidade, Diversidade e Inclusão (EDI)

As perguntas a seguir têm caráter informativo e buscam apoiar o acompanhamento dos princípios de Equidade, Diversidade e Inclusão (EDI) do programa. As respostas não constituem, isoladamente, critério de elegibilidade ou desclassificação da equipe.

Um dos objetivos deste desafio é incentivar a aprendizagem de pensamento computacional para uma diversidade de estudantes, independentemente de gêneros, cores, raças e deficiência. Sobre a composição desta equipe, responda sim ou não:

- A composição da equipe vai abrir oportunidade para todos os perfis de pessoas aprenderem? (Sim / Não / Prefere não informar)
- A equipe inclui pessoas de diversas identidades de gênero? (Sim / Não / Prefere não informar)
- A equipe inclui pessoas de diversas cores e raças? (Sim / Não / Prefere não informar)
- A equipe inclui pessoas com algum tipo de deficiência (Deficiência Física, Deficiência Auditiva, Deficiência Visual, Deficiência Intelectual, Deficiência Mental/Psíquica ou Outra Deficiência)? (Sim / Não / Prefere não informar)

Seção 7: Declarações

- **Autorização de tratamento e veracidade dos dados apresentados:**
 - Declaro que os dados informados são verdadeiros e autorizo o uso das informações fornecidas para fins de organização do programa.
 - Reconheço que a prestação de informações falsas, incompletas ou enganosas poderá resultar na desclassificação da equipe participante e na adoção das medidas cabíveis, conforme previsto no regulamento do programa.
 - Declaro, ainda, estar ciente de que o British Council poderá solicitar documentos comprobatórios para verificação da veracidade das informações aqui prestadas, e comprometo-me a apresentá-los, quando solicitado.
- **Leitura do regulamento:**
 - Declaro que li e concordo com o Regulamento do Learning Sectors 2026 e estou ciente das regras, critérios de elegibilidade e prazos nele estabelecidos.

- **Uso de dados e imagens:**

- Declaro estar ciente de que as informações fornecidas e as imagens serão utilizadas de acordo com as [Políticas de Privacidade do British Council](#).
- Autorizo, de forma gratuita e por prazo determinado de até 5 (cinco) anos após o encerramento do desafio, o British Council e seus parceiros a utilizarem minha imagem, voz e depoimentos captados durante minha participação no Learning Sectors: Acelerando no Circuito da Aprendizagem, conforme termos e condições do termo de licenciamento de imagem do British Council.
- A presente autorização abrange o uso em materiais de divulgação, incluindo, mas não se limitando a:
 - Redes sociais, websites e canais institucionais do British Council e seus parceiros;
 - Materiais promocionais, institucionais e educativos relacionados ao programa;
 - Publicações impressas ou digitais para fins de comunicação e marketing.
- Estou ciente de que esta autorização não concede ao British Council ou seus parceiros o direito de alterar, modificar ou descontextualizar minha imagem ou depoimento de forma que comprometa minha honra, reputação ou dignidade.
- Caso deseje revogar esta autorização antes do prazo estabelecido, comprometo-me a enviar solicitação formal ao e-mail oficial do programa acelerando@britishcouncil.org, estando ciente de que a revogação não afetará materiais já produzidos e divulgados antes da solicitação.

Finalização

Agradecemos por enviar o formulário de Inscrição para participar do Learning Sectors!

Em até 48h a equipe enviará um e-mail confirmando o recebimento.

Caso tenha dúvidas, entre em contato conosco pelo e-mail oficial do programa:

acelerando@britishcouncil.org.