



Escola de Mestre Sala, Porta Bandeira, Porta Estandarte Manoel Dionísio
Associação Rocinha.Org Comunidade Cultural



FICHA DE INSCRIÇÃO

FICHA DE INSCRIÇÃO Nº: _____

Nome: _____

Apelido: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: ____ Sexo: () M () F

Filiação: _____

RG: _____ CPF: _____

Telefone para contato: _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

AUTORIZAÇÃO (para menores de 18 anos):

Eu _____,

RG _____ Telefone para contato: _____

Responsável pelo menor _____.

Autorizo sua participação nas aulas da Escola de Mestre Sala, Porta Bandeira, Porta Estandarte Manoel Dionísio, que tomei conhecimento dos dias e horários e concordo com o regulamento das aulas.

Assinatura: _____

Rio de Janeiro, ____ / ____ / 2022.

Preenchimento exclusivo da Escola

Inscrição recebida em ____ / ____ / 2022,
por: _____

Visto: _____

OBSERVAÇÃO: A INSCRIÇÃO SÓ SERÁ VALIDADA APÓS ENTREGA DA CÓPIA DOS DOCUMENTOS SOLICITADOS: RG – CPF – CERTIDÃO DE NASCIMENTO (EM CASO DE MENORES QUE NÃO TENHAM RG) – COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA.

Escola de Mestre Sala, Porta Bandeira, Porta Estandarte Manoel Dionísio
Associação Rocinha.Org Comunidade Cultural
Quadra da Roupa Suja

HISTÓRICO COMPLEMENTAR

Toma algum remédio regularmente? ()Sim ()Não

Quais? _____

Tem alergia? ()Sim ()Não

A quê? _____

Restrição a algum alimento? _____

Restrição a algum medicamento? _____

Tipo Sanguíneo? _____ Fator RH: _____

Possui plano de saúde? ()Sim ()Não Qual? _____

Apresentou Comprovante de Vacinação para Covid-19? ()Sim ()Não

() 1ª dose () 2ª dose () Reforço

EM CASO DE MENORES DE 18 ANOS:

Apresentou Caderneta de Vacinação em dia? ()Sim ()Não

Dados da Mãe ou responsável:

Nome: _____

Endereço: _____

Celular: _____ Telefone Trabalho: _____

Profissão: _____

E-mail: _____

Dados do Pai ou responsável:

Nome: _____

Endereço profissional: _____

Celular: _____ Telefone Trabalho: _____

Profissão: _____

E-mail: _____

