



PROJETO INFORMATIBOLA

Ficha de Inscrição

Para uso interno _____
 Ano: () 2013 () 2014 () 2015

Fundador e idealizador do Projeto Informatibola: Ronaldo Formigao

A matrícula somente será válida com o preenchimento desta ficha e com a apresentação de xerox dos seguintes documentos assinalados abaixo:

RG ou Certidão de Nascimento **Comprovante de Endereço** **Boletim Escolar atual.**

Após aprovação da ficha será entregue ao aluno uma carteirinha.

Esta Carteirinha, deverá ser usada em todas as aulas Informática/esportes/campeonatos.

Em caso de extravio ou perda, deverá comunicar o professor e pedir outra via.

ATENÇÃO: Não irá participar das atividades sem a carteirinha.

Bairro que participará das atividades esportivas: _____ Período: **Manhã / Tarde**
Noite

Nome da criança: _____ Nasc. _____
 / /

Rua: _____ Nº _____ Bairro: _____

CEP: _____ RA Escolar _____ **RG ou Certidão de Nasc: N°/Livro/Folha**
 Dar preferência ao **RG**

Fone: _____ Celular _____ E-mail: (caso tenha) _____

Nome do Pai: _____ Nasc. _____
 / /

RG _____ **CPF** _____ **Nº Título de Eleitor** _____ **Seção** _____

Nome da Mãe: _____ Nasc. _____
 / /

RG _____ **CPF** _____ **Nº Título de Eleitor** _____ **Seção** _____

Nome de um Responsável, caso a criança não more com o Pai e Mãe: _____ Nasc. _____
 / /

RG _____ **CPF** _____ **Nº Título de Eleitor** _____ **Seção** _____

Escola em que estuda(rá) _____ Fone: _____ Série _____ Período **Manhã / Tarde**
Noite

A criança já participou de alguma atividade esportiva antes? Qual? _____

Atualmente a criança está fazendo algum tratamento médico ou de saúde?

Fisioterapia Odontológico Fonoaudiológico Psicológico _____

Tomando Medicamentos: Qual? _____

Quais as viroses a criança já contraiu?

Catapora Sarampo Rubéola Coqueluche _____ _____

A criança tem frequentes infecções?

Pulmão Nariz Ouvido Pele Rins Hemorragia Nasal Dentes

A criança tem algum problema Alérgico?

Qual produto ou tipo de alergia? _____

A criança ja tomou todas as vacinas?

Se não, qual vacina falta? _____

A criança apresenta ou já apresentou algum dos problemas abaixo? Se sim assinale qual.

Cardíaco Convulsão/Epilepsia Pressão Alta Pressão Baixa Diabétes

Colesterol Alto Asma Passou por Cirurgia _____

Tipo Sanguineo _____ Canhoto Destro _____ Peso _____ Altura _____

LER, PREENCHER E ASSINAR NO VERSO

Dados para Assitência Social e Pedagógica da entidade.

O pai da criança está empregado: ()SIM ()NÃO _____ Fone do Trabalho

Qual Profissão ?

A mãe da criança está empregada: ()SIM ()NÃO _____ Fone do Trabalho

Qual Profissão ?

Família é cadastrada no CRAS ? SIM NÃO Se sim, informe o nº do NIS

Recebe Bolsa Família ? SIM NÃO Recebe visita da Assistente Social do CRAS ? SIM NÃO

Recebe Ação Jovem ? SIM NÃO Participa ou já participou de alguma atividade do CRAS ? SIM NÃO

Recebe Renda Cidadã ? SIM NÃO

Casa Alugada ou Própria ? Quantas pessoas tem na família ? Renda familiar R\$

A criança ja fez algum curso de Informática ? SIM NÃO Tem Computador em Casa ? SIM NÃO

A Criança Já Repetiu de Ano ? SIM NÃO Qual Série/Ano Qual Motivo ? _____

Participa de outro Projeto Social ? Qual ? _____

A criança já participa ou já participou do Informatibola ? () Participa atualmente () Participou antes.

A criança ou adolescente só poderá participar das atividades com a presente ficha de inscrição preenchida corretamente e anexar os xerox dos documentos necessários: (RG ou Certidão de Nascimento; Comprovante de endereço e Boletim Escolar atualizado.)

Esta ficha deverá ser entregue ao professor nos horários de atividades, ou na secretaria da Associação de Moradores do Jd. Pd. Ometto, devidamente preenchida e com as cópias dos documentos solicitados.

A Criança receberá uma carteirinha e só poderá participar das atividades apresentando esta carteirinha para o professor, tanto na informática como no futebol ou outra atividade.

Para as atividades de esportes, a criança deverá providenciar o uniforme, sendo: CALÇÃO E MEIÃO VERMELHO.

CASO FAÇA CAPOEIRA: DEVE SER DECIDIDO COM O PROFESSOR DE CAPOEIRA RESPONSÁVEL.

A criança/adolescente matriculada, poderá receber acompanhamento escolar, assistência social e deverá participar das atividades culturais externas quando solicitada, bem como das atividades de cunho social, psicológico, palestras, dentre outras que a Associação de Moradores vier a oferecer. Os **familiares deverão** participar quando solicitado.

A criança deverá respeitar as normas e regras das atividades, além de respeitar os professores/monitores, ciente de que se não cumpri-las serão responsabilizadas e por um determinado período, perderão o direito de participar das atividades cumprindo suspensão temporária.

A criança/adolescente deverá comparecer com frequência nas atividades, caso contrário poderá ser desligado da entidade para dar vaga a outros.

O responsável pela criança/adolescente, autoriza a mesma a participar das atividades externas (esportivas, de lazer ou culturais) e a viajar para qualquer estado/município. Os responsáveis serão avisados com antecedência.

O responsável pela criança/adolescente autoriza o uso de imagem da mesma, para em todo e qualquer material entre: fotos, documentos e outros meios de comunicação, para ser utilizada em campanhas promocionais e institucionais da entidade, sejam essas destinadas a divulgação ao público em geral e/ou apenas para uso interno desta instituição. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades . (Tv, Rádio, Jornais, Revistas, Panfletos, Outdoor e etc.)

Jaú, _____ de _____ de _____

Nome do Responsável _____ Assinatura: _____

Associação de Moradores e Amigos do Jardim Pedro Ometto
Av. José Maria de Almeida Prado 573 - Jardim Pedro Ometto - CEP17212-586
Jaú/SP - www.informatibola.com.br - (14) 3626-5885
CNPJ: 04.355.826/0001-24 - Insc. Municipal: n.º 3.251 / 2001
Reg. CMAS: 024/2002 - Reg. CMDCA: 017/2002 - SEADS/PS: 7570/2011

Assinatura do Coordenador/Professor da Entidade.