



FICHA DE INSCRIÇÃO DE ALUNO

FOTO 3X4

DATA DE INSCRIÇÃO

DADOS CADASTRAIS DO ALUNO

NOME						DATA NASC.		
CPF	RG		UF		SEXO	Masc.	Fem.	
ESTADO CIVIL	Solteiro	Casado	Viúvo	Divorciado	Separado			

FILIAÇÃO

PAI							
MÃE							

ESCOLARIDADE

Iltrado	Fundamental Completo	Superior Incompleto
Lê e Escreve	Médio Incompleto	Superior Completo
Fundamental Incompleto	Médio Completo	Pós-Graduado

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TIPO SANGUÍNEO	O-	O+	A-	A+	B-	B+	AB-	AB+	Não sabe
----------------	----	----	----	----	----	----	-----	-----	----------

ENDEREÇO / CONTATO

RUA / AVENIDA					Nº	
BAIRRO			CIDADE			
ESTADO	CEP	CELULAR			TEL. RECADADO	

OFICINA

<input type="checkbox"/> Violão	<input type="checkbox"/> Viola Caipira	<input type="checkbox"/> Ukulele	<input type="checkbox"/> Percussão	<input type="checkbox"/> Canto/Coral
<input type="checkbox"/> Violino	<input type="checkbox"/> Violoncelo	<input type="checkbox"/> Viola Clássica	<input type="checkbox"/> Luteria	<input type="checkbox"/> Balé
<input type="checkbox"/> Inclusão Digital	<input type="checkbox"/> Conhecimento	<input type="checkbox"/> Leitura	<input type="checkbox"/> Artes Manuais	<input type="checkbox"/> Dança
<input type="checkbox"/> SCFV	<input type="checkbox"/> Pilates	<input type="checkbox"/> Massagem	<input type="checkbox"/> Manicure	<input type="checkbox"/> Corte de Cabelo
<input type="checkbox"/> Ginástica	<input type="checkbox"/> Jiu-jitsu	<input type="checkbox"/> Taekwondo	<input type="checkbox"/> Capoeira	
<input type="checkbox"/> _____				

ASSINATURA/DIGITAL DO ALUNO OU RESPONSÁVEL



TERMO DE COMPROMISSO, AUTORIZAÇÃO E CONSENTIMENTO MAIOR DE IDADE

Eu, _____,

portador CPF nº _____, Celular _____, declaro que:

1. Estou ciente e de acordo com a coleta das informações pessoais a serem utilizadas pela instituição e autorizo expressamente a utilização de minha imagem e informações básicas em quaisquer meios, impresso ou digital.
2. Participarei, de modo efetivo, das atividades propostas pela instituição, como: aulas, oficinas, apresentações musicais, ensaios, eventos gerais, entre outros.
3. No caso de fornecimento de uniforme, comprometo-me a utilizá-lo durante todas as atividades da instituição.
4. Comprometo-me a comunicar previamente ao Instituto Preservarte devidas ausências em aulas/atividades.
5. Estou ciente que 03 (três) faltas consecutivas sem justificativa na atividade em que o aluno está inscrito ocasionará a perda da vaga e substituição por outro aluno.
6. Em caso de recebimento, em regime de comodato, de algum instrumento ou equipamento para utilização nas aulas ou outras atividades da Instituição, responsabilizo-me pela sua devolução na data a ser informada e compreendo que a não entrega no prazo determinado incorrerá no cancelamento e impedimento de matrícula no Instituto Preservarte.
7. Responsabilizo-me e comprometo-me pela guarda e zelo de equipamento fornecido, além de ressarcir o Instituto Preservarte por quaisquer custos gerados por danos ou perdas causados aos equipamentos, móveis e imóveis por mim manuseados e autorizo, desde logo, a cobrança via judicial ou via outros meios que se fizerem possíveis e necessários para reparação dos danos porventura causados.

CIDADE/UF

DATA

ASSINATURA/DIGITAL DO ALUNO



QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

NOME DO ALUNO

Caso esteja trabalhando, preencher esta seção

EMPRESA/EMPREGADOR

CIDADE

UF

1 - Renda Familiar:	Menos de 1 salário mínimo	Entre 1 e 2	Entre 2 e 4	Acima de 4				
2 - Tipo de casa	Própria	Alugada	Cedida	Outros: _____				
3 - Quantos Cômodos?	Menos de 3	3	4	5	6 ou mais			
4 - Quantidade de pessoas que moram na residência	5 - O aluno ou outro morador da residência possui automóvel?			Sim	Não			
6 - A residência possui acesso à internet?	Wi-Fi da residência		Dados móveis do próprio celular					
	Dados móveis do celular de outro morador		Wi-Fi de vizinhos					
	Não possui acesso à internet							
7 - Possui TV com acesso à internet?	Sim	Não	8 - Possui geladeira na residência?	Sim	Não	9 - Possui fogão na residência?	Sim	Não
10 - Viaja?	Nunca	1 a 2 vezes por ano	3 ou mais vezes por ano					
11 - Lê livros?	Nunca	1 a 2 vezes por ano	3 ou mais vezes por ano					
12 - Assiste telejornais?	Nunca	1 a 2 vezes semana	3 ou mais vezes por semana					
13 - Vai ao cinema?	Nunca	1 a 2 vezes por ano	3 ou mais vezes por ano					
14 - Vai ao teatro?	Nunca	1 a 2 vezes por ano	3 ou mais vezes por ano					

Caso o aluno possua algum tipo de problema de saúde, deficiência ou alergia, informar abaixo:

ASSINATURA/DIGITAL DO INSCRITO OU RESPONSÁVEL