



## 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

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

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TIPO SANGÜÍNEO	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 MENOR DE IDADE

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador CPF nº \_\_\_\_\_, Celular \_\_\_\_\_, **responsável**  
**pelo(a) aluno(a)** \_\_\_\_\_,  
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 imagem do aluno e informações básicas em quaisquer meios, impresso ou digital.
2. O aluno participará 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, o aluno se compromete 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 RESPONSÁVEL



## QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

NOME DO ALUNO

Caso esteja trabalhando, preencher esta seção

EMPRESA/EMPREGADOR

CIDADE

UF

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