



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO  
MIGUEL DE OLIVEIRA



Essa é a ficha de inscrição para a **Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional para Adultos** do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO  
NUTRICIONAL PARA ADULTOS

NOME: Anália Simões de Jesus

ESTADO CIVIL:  Solteiro (a)    ( ) Casado (a)    ( ) Divorciado (a)    ( ) Viúvo (a)

ESTUDA: \_\_\_\_\_ ESCOLARIDADE: 2º Grau completo

TRABALHA: Sim PROFISSÃO: Professora

ENDEREÇO: Rua Brandão n: 13

TELEFONE: 36029609 E-MAIL: \_\_\_\_\_

RG: 0182105202 CPF: 29149991515

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: Sim

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): Rede

COSTUMA IR AO MÉDICO: Sim QUAL A PERIODICIDADE: não



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO  
MIGUEL DE OLIVEIRA



Essa é a ficha de inscrição para a **Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional para Adultos** do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO  
NUTRICIONAL PARA ADULTOS

NOME: Edmunda Borges Pereira

ESTADO CIVIL: ( ) Solteiro (a)  Casado (a) ( ) Divorciado (a) ( ) Viúvo (a)

ESTUDA: não ESCOLARIDADE: completo

TRABALHA: sim PROFISSÃO: Aux. de secretaria

ENDEREÇO: Rua Brândão de Lima

TELEFONE: 3602-7173 E-MAIL: \_\_\_\_\_

RG: 09928014 00 CPF: 046.517.725-52

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: sim

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): Fossa

COSTUMA IR AO MÉDICO: Sim QUAL A PERIODICIDADE: 6 meses



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO  
MIGUEL DE OLIVEIRA



Essa é a ficha de inscrição para a **Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional para Adultos** do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO  
NUTRICIONAL PARA ADULTOS

NOME: Dilma de Oliveira Santana

ESTADO CIVIL: ( ) Solteiro (a)    () Casado (a)    ( ) Divorciado (a)    ( ) Viúvo (a)

ESTUDA: Não    ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_

TRABALHA: Não    PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: Rua dos Missionários, 52 - Cabete

TELEFONE: 3602-7073    E-MAIL: \_\_\_\_\_

RG: 09443501/43    CPF: \_\_\_\_\_

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: Sim

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): Fossa

COSTUMA IR AO MÉDICO: Sim    QUAL A PERIODICIDADE: Mensal

Sim



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO  
MIGUEL DE OLIVEIRA



Essa é a ficha de inscrição para a Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional Infantil do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento infantil (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO  
NUTRICIONAL INFANTIL

~~NOME DA CRIANÇA: \_\_\_\_\_  
DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ GRAU DE ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_  
SEXO: ( ) M ( ) F~~

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Deise Janaina da Cruz Souza

ESTADO CIVIL: ( ) Solteiro (a) (  ) Casado (a) ( ) Divorciado (a) ( ) Viúvo (a)

ESTUDA: Não ESCOLARIDADE: Superior completa

TRABALHA: Sim PROFISSÃO: Administradora

ENDEREÇO: Rua dos Missionários, 52 - Colato

TELEFONE: 3602-7073 E-MAIL: \_\_\_\_\_

RG: 13153539-03 CPF: \_\_\_\_\_

RENDA DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA (EM SALÁRIOS MÍNIMOS): \_\_\_\_\_

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: Sim

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): Fossa

COSTUMA LEVAR O ~~FILHO~~ AO MÉDICO: Sim QUAL A PERIODICIDADE: mensal



Sim



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO  
MIGUEL DE OLIVEIRA



Essa é a ficha de inscrição para a **Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional para Adultos** do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO  
NUTRICIONAL PARA ADULTOS

NOME: Jacilma da Conceição da Cruz Santos

ESTADO CIVIL: ( ) Solteiro (a) (X) Casado (a) ( ) Divorciado (a) ( ) Viúvo (a)

ESTUDA: sim ESCOLARIDADE: 2º ano do 2º grau (concluído)

TRABALHA: Não PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: Rua São Roque Caboto.

TELEFONE: (71) 3602-9682 E-MAIL: \_\_\_\_\_

RG: 11.421.169 CPF: 075.315.185.90

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: sim

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): fossa

COSTUMA IR AO MÉDICO: sim QUAL A PERIODICIDADE: Todas as vezes q/ tem necessidade.



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO  
MIGUEL DE OLIVEIRA

Fora  
Ginástica



Essa é a ficha de inscrição para a Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional para Adultos do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO  
NUTRICIONAL PARA ADULTOS

NOME: Baione Gezielle Pita Cunha

ESTADO CIVIL: (  ) Solteiro (a) (  ) Casado (a) (  ) Divorciado (a) (  ) Viúvo (a)

ESTUDA: Não ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_

TRABALHA: Não PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: Rua Bordo, nº 4, Caboto

TELEFONE: ~~XXXXXXXXXX~~ E-MAIL: \_\_\_\_\_

RG: 1004558082 CPF: \_\_\_\_\_

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: SIM

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): FOSSA

COSTUMA IR AO MÉDICO: SIM QUAL A PERIODICIDADE: Quando necessário



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO  
MIGUEL DE OLIVEIRA



Essa é a ficha de inscrição para a Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional para Adultos do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO  
NUTRICIONAL PARA ADULTOS

NOME: Neemica Copque Pita

ESTADO CIVIL: ( ) Solteiro (a) ( ) Casado (a) ( ) Divorciado (a) () Viúvo (a)

ESTUDA: Não ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_

TRABALHA: Não PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: Rua Brandão, 2 - Cabete

TELEFONE: 3602 - 7310 E-MAIL: \_\_\_\_\_

RG: 2 088 170 CPF: \_\_\_\_\_

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: Sim

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): Fossa

COSTUMA IR AO MÉDICO: Às vezes QUAL A PERIODICIDADE: \_\_\_\_\_



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO  
MIGUEL DE OLIVEIRA



Essa é a ficha de inscrição para a Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional para Adultos do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO  
NUTRICIONAL PARA ADULTOS

NOME: Fernanda Pita dos Santos

ESTADO CIVIL: () Solteiro (a)    ( ) Casado (a)    ( ) Divorciado (a)    ( ) Viúvo (a)

ESTUDA: Não    ESCOLARIDADE: 2º Grau completo

TRABALHA: Não    PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: Rua Brandão, N=2 - Cabete

TELEFONE: 9918-0808    E-MAIL: \_\_\_\_\_

RG: 07476048-81    CPF: 015315275-31

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: \_\_\_\_\_

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): \_\_\_\_\_

COSTUMA IR AO MÉDICO: \_\_\_\_\_ QUAL A PERIODICIDADE: \_\_\_\_\_



Sim



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO  
MIGUEL DE OLIVEIRA



Essa é a ficha de inscrição para a **Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional para Adultos** do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO  
NUTRICIONAL PARA ADULTOS

NOME: Giselia Maria Copque Pita

ESTADO CIVIL:  Solteiro (a)    ( ) Casado (a)    ( ) Divorciado (a)    ( ) Viúvo (a)

ESTUDA: Não    ESCOLARIDADE: 2º grau completo

TRABALHA: Sim    PROFISSÃO: Auxiliar Administrativo

ENDEREÇO: Rua Brandão, N° 2 Cabete

TELEFONE: 9958-7816    E-MAIL: \_\_\_\_\_

RG: 01255766-84    CPF: 176935355-00

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: Sim

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): Fossa

COSTUMA IR AO MÉDICO: às vezes    QUAL A PERIODICIDADE: \_\_\_\_\_



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO  
MIGUEL DE OLIVEIRA



Foto Gineástica

Essa é a ficha de inscrição para a Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional para Adultos do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO  
NUTRICIONAL PARA ADULTOS

NOME: Norma Soares de Lameiros Reis

ESTADO CIVIL: ( ) Solteiro (a) (  ) Casado (a) ( ) Divorciado (a) ( ) Viúvo (a)

ESTUDA: Sim ESCOLARIDADE: 3º ano do ensino fundamental

TRABALHA: Não PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: Rua dos Missionários

TELEFONE: 83316226 E-MAIL: \_\_\_\_\_

RG: 0489400388 CPF: \_\_\_\_\_

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: Sim

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): Rede

COSTUMA IR AO MÉDICO: Sim QUAL A PERIODICIDADE: \_\_\_\_\_



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO  
MIGUEL DE OLIVEIRA

Foi Ginástica



Essa é a ficha de inscrição para a **Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional para Adultos** do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO  
NUTRICIONAL PARA ADULTOS

NOME: Leone de Jesus

ESTADO CIVIL:  Solteiro (a)    ( ) Casado (a)    ( ) Divorciado (a)    ( ) Viúvo (a)

ESTUDA: Não    ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_

TRABALHA: Sim    PROFISSÃO: Guia de Exposição

ENDEREÇO: Rua do curio' s/nº Caboto Comdeus

TELEFONE: 99074055    E-MAIL: \_\_\_\_\_

RG: 0148675-32    CPF: 444919745-87

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: Não

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): FOSSA

COSTUMA IR AO MÉDICO: Sim    QUAL A PERIODICIDADE: 6 meses



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO  
MIGUEL DE OLIVEIRA



Fora  
Ginástica

17119

Essa é a ficha de inscrição para a **Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional para Adultos** do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO  
NUTRICIONAL PARA ADULTOS

NOME: Suzane de Barros Reis

ESTADO CIVIL: (  ) Solteiro (a) ( ) Casado (a) ( ) Divorciado (a) ( ) Viúvo (a)

ESTUDA: Não ESCOLARIDADE: 2º grau completo

TRABALHA: não PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: Rua dos Missionários

TELEFONE: 92777569 E-MAIL: Suzamirha bbb55@hotmail.com

RG: 1380351219 CPF: 04608582542

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: Sim

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): Rede pública

COSTUMA IR AO MÉDICO: Sim QUAL A PERIODICIDADE: Mensalmente





TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO  
MIGUEL DE OLIVEIRA



Essa é a ficha de inscrição para a **Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional para Adultos** do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO  
NUTRICIONAL PARA ADULTOS

NOME: Mirafides Silva Vieira

ESTADO CIVIL: ( ) Solteiro (a) (  ) Casado (a) ( ) Divorciado (a) ( ) Viúvo (a)

ESTUDA: não ESCOLARIDADE: 2º grau Completo

TRABALHA: sim PROFISSÃO: Educadora Sociof.

ENDEREÇO: Rua São Roque s/n Trabalho.

TELEFONE: (71) 3802-9682 E-MAIL: \_\_\_\_\_  
(71) 9925-7224

RG: 06595039 99 CPF: \_\_\_\_\_

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: sim

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): fossa

COSTUMA IR AO MÉDICO: dificilmente QUAL A PERIODICIDADE: \_\_\_\_\_

Sim



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO  
MIGUEL DE OLIVEIRA



Essa é a ficha de inscrição para a **Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional para Adultos** do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO  
NUTRICIONAL PARA ADULTOS

NOME: Maíra Santos de Santana

ESTADO CIVIL:  Solteiro (a)    ( ) Casado (a)    ( ) Divorciado (a)    ( ) Viúvo (a)

ESTUDA: não    ESCOLARIDADE: 2º grau completo

TRABALHA: sim    PROFISSÃO: SG

ENDEREÇO: Rua São Roque Castelo Bomalios

TELEFONE: 3602-9405    E-MAIL: maíra1029-nike@hotmail

RG: 1284917363    CPF: \_\_\_\_\_

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: sim

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): Rede

COSTUMA IR AO MÉDICO: sim    QUAL A PERIODICIDADE: Quando há necessidade

Sim



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO  
MIGUEL DE OLIVEIRA



Essa é a ficha de inscrição para a Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional para Adultos do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO  
NUTRICIONAL PARA ADULTOS

NOME: Patricia Isidrio dos Santos

ESTADO CIVIL:  Solteiro (a)    ( ) Casado (a)    ( ) Divorciado (a)    ( ) Viúvo (a)

ESTUDA: Sim    ESCOLARIDADE: 2º Grau completo

TRABALHA: não    PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: R- Brandão de Lima nº 09

TELEFONE: 71 82679513    E-MAIL: PatriciaIsidrio54@hotmail

RG: 0818223758    CPF: \_\_\_\_\_

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: sim

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): rede

COSTUMA IR AO MÉDICO: sim    QUAL A PERIODICIDADE: semestral



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO  
MIGUEL DE OLIVEIRA

Fani  
Ginástica



Essa é a ficha de inscrição para a **Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional para Adultos** do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO  
NUTRICIONAL PARA ADULTOS

NOME: Noelii Maria Silva Coês

ESTADO CIVIL: ( ) Solteiro (a) (  ) Casado (a) ( ) Divorciado (a) ( ) Viúvo (a)

ESTUDA: Não ESCOLARIDADE: Tecnico em Contabilidade  
TRABALHA: Não PROFISSÃO: 2º. grau ←

ENDEREÇO: Rua Brandão de Lima nº 9 - Baboto

TELEFONE: 36029651 E-MAIL: \_\_\_\_\_

RG: 00592260/72 CPF: 13590308591

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: Sim

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): Rede

COSTUMA IR AO MÉDICO: Sim QUAL A PERIODICIDADE: 6 em 6 meses





TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO  
MIGUEL DE OLIVEIRA



Essa é a ficha de inscrição para a **Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional Infantil** do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento infantil (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO  
NUTRICIONAL INFANTIL

NOME DA CRIANÇA: Normali Soares de Campos

DATA DE NASCIMENTO: 29/09/70 GRAU DE ESCOLARIDADE: 3º ano do ensino fundamental

SEXO: ( ) M (X) F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Normali Soares de Campos

ESTADO CIVIL: (X) Solteiro (a) ( ) Casado (a) ( ) Divorciado (a) ( ) Viúvo (a)

ESTUDA: Naô ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_

TRABALHA: Naô PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: Rua São Roque

TELEFONE: 82680786 E-MAIL: \_\_\_\_\_

RG: 04894006 20 CPF: 940311505 04

RENDA DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA (EM SALÁRIOS MÍNIMOS): 1 Salário mínimo

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: Sim

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): Rede

COSTUMA LEVAR O FILHO AO MÉDICO: Sim QUAL A PERIODICIDADE: \_\_\_\_\_



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO  
MIGUEL DE OLIVEIRA



Essa é a ficha de inscrição para a Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional Infantil do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento infantil (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO  
NUTRICIONAL INFANTIL

NOME DA CRIANÇA: Isabely Viterwa de Oliveira

DATA DE NASCIMENTO: 3 anos GRAU DE ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_

SEXO: ( ) M () F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Dilma de Oliveira Santana

ESTADO CIVIL: ( ) Solteiro (a) () Casado (a) ( ) Divorciado (a) ( ) Viúvo (a)

ESTUDA: Não ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_

TRABALHA: Não PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: Rua dos Missionários, 52 - Cabete

TELEFONE: 3602-7073 E-MAIL: \_\_\_\_\_

RG: 09443501-43 CPF: \_\_\_\_\_

RENDA DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA (EM SALÁRIOS MÍNIMOS): \_\_\_\_\_

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: Sim

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): Fossa

COSTUMA LEVAR O FILHO AO MÉDICO: Sim QUAL A PERIODICIDADE: mensal



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO  
MIGUEL DE OLIVEIRA



Essa é a ficha de inscrição para a **Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional Infantil** do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento infantil (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO  
NUTRICIONAL INFANTIL

NOME DA CRIANÇA: Flavio Pita Reis

DATA DE NASCIMENTO: 09/09/2000 GRAU DE ESCOLARIDADE: 7º Ano do Ensino Fundamental

SEXO:  M ( ) F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Marluca Copque Pita

ESTADO CIVIL:  Solteiro (a) ( ) Casado (a) ( ) Divorciado (a) ( ) Viúvo (a)

ESTUDA: Não ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_

TRABALHA: SIM PROFISSÃO: Cocinheira

ENDEREÇO: Rua Brondão, nº 4, Caboto

TELEFONE: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

RG: 1506281885 CPF: \_\_\_\_\_

RENDA DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA (EM SALÁRIOS MÍNIMOS): \_\_\_\_\_

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: SIM

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): FOSSA

COSTUMA LEVAR O FILHO AO MÉDICO: Não QUAL A PERIODICIDADE: \_\_\_\_\_

TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO  
MIGUEL DE OLIVEIRA



Essa é a ficha de inscrição para a **Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional Infantil** do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento infantil (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO  
NUTRICIONAL INFANTIL

NOME DA CRIANÇA: Samantha Mira dos Santos Rabelo

DATA DE NASCIMENTO: 21/05/2010 GRAU DE ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_

SEXO: ( ) M (X) F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Ferrocanda Pita dos Santos

ESTADO CIVIL: (X) Solteiro (a) ( ) Casado (a) ( ) Divorciado (a) ( ) Viúvo (a)

ESTUDA: \_\_\_\_\_ ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_

TRABALHA: \_\_\_\_\_ PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: Rua Brandão nº 02, Caboto

TELEFONE: 9918-0808 E-MAIL: \_\_\_\_\_

RG: 07476048-81 CPF: 015315275-31

RENDA DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA (EM SALÁRIOS MÍNIMOS): \_\_\_\_\_

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: \_\_\_\_\_

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): \_\_\_\_\_

COSTUMA LEVAR O FILHO AO MÉDICO: \_\_\_\_\_ QUAL A PERIODICIDADE: \_\_\_\_\_





TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO  
MIGUEL DE OLIVEIRA



Essa é a ficha de inscrição para a **Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional Infantil** do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento infantil (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO  
NUTRICIONAL INFANTIL

NOME DA CRIANÇA: Juan Pablo dos Santos de Oliveira

DATA DE NASCIMENTO: 27/01/2004 GRAU DE ESCOLARIDADE: 4º

SEXO:  M ( ) F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Fernanda Pita dos Santos

ESTADO CIVIL:  Solteiro (a) ( ) Casado (a) ( ) Divorciado (a) ( ) Viúvo (a)

ESTUDA: \_\_\_\_\_ ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_

TRABALHA: \_\_\_\_\_ PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: Rua Brandão nº 02 Caboto

TELEFONE: 9918-0808 E-MAIL: \_\_\_\_\_

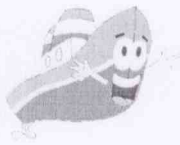
RG: 07476048 81 CPF: 019315275-31

RENDA DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA (EM SALÁRIOS MÍNIMOS): \_\_\_\_\_

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA:

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA):

COSTUMA LEVAR O FILHO AO MÉDICO: \_\_\_\_\_ QUAL A PERIODICIDADE: \_\_\_\_\_



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO  
MIGUEL DE OLIVEIRA



Essa é a ficha de inscrição para a **Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional Infantil** do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento infantil (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO  
NUTRICIONAL INFANTIL

NOME DA CRIANÇA: yoaby de Jesus Santos dos Santos  
DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ GRAU DE ESCOLARIDADE: Ensino Médio  
SEXO:  M  F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Luane de Jesus  
ESTADO CIVIL:  Solteiro (a) ( ) Casado (a) ( ) Divorciado (a) ( ) Viúvo (a)  
ESTUDA: Não ESCOLARIDADE: Ensino Médio completo  
TRABALHA: sim PROFISSÃO: Guia de Boas práticas  
ENDEREÇO: Rua do Curio' s/nº Cabofo Camdeio Bº  
TELEFONE: 99074055 E-MAIL: \_\_\_\_\_  
RG: 148675-32 CPF: 444219725-87  
RENDA DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA (EM SALÁRIOS MÍNIMOS): R\$480,00  
SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: \_\_\_\_\_  
QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): FOSSA  
COSTUMÁ LEVAR O FILHO AO MÉDICO: sim QUAL A PERIODICIDADE: 3 em 3 meses



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO  
MIGUEL DE OLIVEIRA



Essa é a ficha de inscrição para a Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional Infantil do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento infantil (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO  
NUTRICIONAL INFANTIL

NOME DA CRIANÇA: Robson Ryan Reis de Souza

DATA DE NASCIMENTO: 22.04.2012 GRAU DE ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_

SEXO:  M  Não vale

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Susane de Campos Reis

ESTADO CIVIL:  Solteiro (a)  Casado (a)  Divorciado (a)  Viúvo (a)

ESTUDA: Não ESCOLARIDADE: 2 grau completo

TRABALHA: na PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: Rua dos Missionários

TELEFONE: 9277 7569 E-MAIL: Susaminka16055@netmail.com

RG: 13 803 51219 CPF: 046 085 82542

RENDA DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA (EM SALÁRIOS MÍNIMOS): Sei Renda

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: Sim

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): Rede Pública

COSTUMA LEVAR O FILHO AO MÉDICO: Sim QUAL A PERIODICIDADE: Mensalmente



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO  
MIGUEL DE OLIVEIRA



Essa é a ficha de inscrição para a **Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional Infantil** do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento infantil (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO  
NUTRICIONAL INFANTIL

NOME DA CRIANÇA: Joimy Heluamy Vieira dos Anjos.

DATA DE NASCIMENTO: 03/08/2010 GRAU DE ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_

SEXO: ( ) M (X) F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Mariáldes Silva Vieira

ESTADO CIVIL: ( ) Solteiro (a) (X) Casado (a) ( ) Divorciado (a) ( ) Viúvo (a)

ESTUDA: \_\_\_\_\_ ESCOLARIDADE: 2º grau completo.

TRABALHA: sim PROFISSÃO: Educadora social.

ENDEREÇO: Rua São Roque s/n. Caboto.

TELEFONE: (71)3602-9682 E-MAIL: \_\_\_\_\_

RG: 0659503999 CPF: \_\_\_\_\_

RENDA DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA (EM SALÁRIOS MÍNIMOS): 1 salário

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: sim

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): fossa

COSTUMA LEVAR O FILHO AO MÉDICO: sim QUAL A PERIODICIDADE: só quando eu vejo q/ tem necessidade febre, tosse, gripe etc.





TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO  
MIGUEL DE OLIVEIRA



Essa é a ficha de inscrição para a Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional Infantil do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento infantil (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO  
NUTRICIONAL INFANTIL

NOME DA CRIANÇA: Kamellera Borges Pereira de Barrosinho Santos

DATA DE NASCIMENTO: 02/05/2013 GRAU DE ESCOLARIDADE: Primario

SEXO: ( ) M (X) F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Fernanda Borges Pereira

ESTADO CIVIL: ( ) Solteiro (a) (X) Casado (a) ( ) Divorciado (a) ( ) Viúvo (a)

ESTUDA: nao ESCOLARIDADE: completo

TRABALHA: sim PROFISSÃO: Aux. de secretaria

ENDEREÇO: Rua Brandão de Lima

TELEFONE: 3602-7173 E-MAIL: \_\_\_\_\_

RG: 0992801400 CPF: 046.517.725-52

RENDA DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA (EM SALÁRIOS MÍNIMOS): Sim

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: Sim

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): fossa

COSTUMA LEVAR O FILHO AO MÉDICO: sim QUAL A PERIODICIDADE: 6 meses

Christina Maria Pereira Nobre  
RG. 575.5523

Rua dos Missionários Nº 30  
Caboão  
TEL - 9967 - 1513

---

JOSEILDO b. da Cruz  
RUA BRANDÃO DE LIMA 02  
TEL 812159193

---

Yvami S. Ferreira  
Rua Brandão de Lima Nº 9  
TEL 99653492

---

Carrolima de Souto  
Tel 83479559  
Rua Brandão de Lima