



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: Nicolly Santos Pita da Silva

DATA DE NASCIMENTO: 22-08-2007 GRAU DE ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_

SEXO: ( ) M ( ) F

**DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA**

NOME: Mariana Lopes Santos

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

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

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

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

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

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

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: hevi Pita Mota

DATA DE NASCIMENTO: 17/02/2011 GRAU DE ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_

SEXO: ( ) M ( ) F

**DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA**

NOME: Roney Alves Mota

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

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

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

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

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

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

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: Ana Gabrielle Pita Mota

DATA DE NASCIMENTO: 12/08/12 GRAU DE ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_

SEXO: ( ) M ( ) F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Mariacelma da Rocha Pita

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

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

TRABALHA: SIM PROFISSÃO: Merceleira

ENDEREÇO: Rua do Campo, nº 35

TELEFONE: 3607-6015 E-MAIL: NAO  
9923-4032

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

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

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: ~~SEMPRE~~ <sup>SIM</sup> 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: habinia Rocha da Silva

DATA DE NASCIMENTO: 15/08/2006 GRAU DE ESCOLARIDADE: 1º ano

SEXO: ( ) M (  ) F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Meirene Rocha da Silva

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

ESTUDA: SIM ESCOLARIDADE: 2º grau incompleto

TRABALHA: Não PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: Rua do Campo, n° 13

TELEFONE: 83 06 - 1479 E-MAIL: -

RG: 1169 3179 48 CPF: 03 43 59 125 . 10

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: quando necessário



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: Maria Kethelyn Rita Ramos

DATA DE NASCIMENTO: 03.05.2008 GRAU DE ESCOLARIDADE: Jardim II

SEXO: ( ) M  F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Vanessa Regis Rita Ramos

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

ESTUDA: Sim ESCOLARIDADE: Nível Superior

TRABALHA: Não PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: Rua do Reino Foz. Madureira

TELEFONE: 9146 8390 E-MAIL: dannyregis2012@hótelmaui.com

RG: 0920370543 CPF: 026 229 085 55

RENDA DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA (EM SALÁRIOS MÍNIMOS): 3 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: Nayna Laís Bispo de Assis

DATA DE NASCIMENTO: 28-09-09 GRAU DE ESCOLARIDADE: Creche

SEXO: ( ) M ( ) F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Corice da Silva Bispo

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

ESTUDA: Sim ESCOLARIDADE: 1º ano de 2º Grau

TRABALHA: NAO PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: SÃO TOMÁS DETRAS

TELEFONE: 71-84042875 E-MAIL: \_\_\_\_\_

RG: 14981702-93 CPF: 05646287510

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: 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: Dara Nubia Santos Sapucaia

DATA DE NASCIMENTO: 10-02-97 GRAU DE ESCOLARIDADE: 9º ano completo

SEXO: ( ) M (X) F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Demise Sapucaia

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

ESTUDA: Sim ESCOLARIDADE: 5º semestre da pedagogia

TRABALHA: sim PROFISSÃO: AS.G

ENDEREÇO: Rua da paciência

TELEFONE: 83512086 E-MAIL: \_\_\_\_\_

RG: 07482481-37 CPF: 80324860544

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: \_\_\_\_\_



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: Paula Daniele Sapucaia da Encarnação  
DATA DE NASCIMENTO: 23-10-99 GRAU DE ESCOLARIDADE: 1º incompleto  
SEXO: ( ) M (X) F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Maria Helena Sapucaia  
ESTADO CIVIL: (X) Solteiro (a) ( ) Casado (a) ( ) Divorciado (a) ( ) Viúvo (a)  
ESTUDA: Sim ESCOLARIDADE: 9º completo  
TRABALHA: Sim PROFISSÃO: Mercendária  
ENDEREÇO: Rua São Tomaz de Trá  
TELEFONE: 81 89 23 54 E-MAIL: \_\_\_\_\_  
RG: 04 751 533-32 CPF: 567 507 815-00  
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: com frequência





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: Joãozinho da Silva Freitas

DATA DE NASCIMENTO: 05.03.10 GRAU DE ESCOLARIDADE: Creche

SEXO:  M  F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Neiviane Rocha da Silva

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

ESTUDA: Sim ESCOLARIDADE: 2º incompleto

TRABALHA: nao PROFISSÃO: Domestica

ENDEREÇO: Rua da paciência

TELEFONE: 83061479 E-MAIL: \_\_\_\_\_

RG: 1169317448 CPF: 034359125-10

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: \_\_\_\_\_