

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: Michelle Luize Pita Evangelista

DATA DE NASCIMENTO: 06-09-09 GRAU DE ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_

SEXO: ( ) M (  ) F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Daniel Verses Pita

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

ESTUDA: Não ESCOLARIDADE: 7<sup>o</sup>

TRABALHA: Não PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: Rua dos musumarios

TELEFONE: 8299-0280 E-MAIL: \_\_\_\_\_

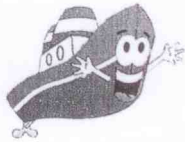
RG: 1157889999 CPF: 044.555.645-51

RENDA DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA (EM SALÁRIOS MÍNIMOS): 139

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: 15 em 15



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.

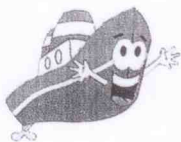
Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

**FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL INFANTIL**

NOME DA CRIANÇA: Heloisa da Encarnação Alves  
DATA DE NASCIMENTO: 23.06.2006 GRAU DE ESCOLARIDADE: infantil  
SEXO: ( ) M  F

**DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA**

NOME: Joselita Ramos da Encarnação Alves  
ESTADO CIVIL: ( ) Solteiro (a)  Casado (a) ( ) Divorciado (a) ( ) Viúvo (a)  
ESTUDA: não ESCOLARIDADE: 2º grau completo  
TRABALHA: sim PROFISSÃO: Servico gratis  
ENDEREÇO: R/ Barandão N°42 Caboto-candeia  
TELEFONE 81628644-81158133 E-MAIL: \_\_\_\_\_  
RG: 0480852197 CPF: 68151977515  
RENDA DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA (EM SALÁRIOS MÍNIMOS): mínimo  
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: Pediatria



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.

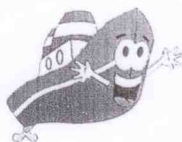
Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

**FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO  
NUTRICIONAL INFANTIL**

NOME DA CRIANÇA: Marta Cristina de Santana dos SAs  
DATA DE NASCIMENTO: 20/09/93 GRAU DE ESCOLARIDADE: 3º grau incompleto  
SEXO: ( ) M (X) F

**DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA**

NOME: Marta Cristina de Santana dos SAs  
ESTADO CIVIL: ( ) Solteiro (a) ( ) Casado (a) ( ) Divorciado (a) ( ) Viúvo (a)  
ESTUDA: Sim ESCOLARIDADE: 1º grau incompleto  
TRABALHA: Não PROFISSÃO: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: Rua São Roque nº 19  
TELEFONE: 3602 9615 E-MAIL: \_\_\_\_\_  
RG: 15287874 20 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: Samantha Mila dos Santos Rebelo

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

SEXO: ( ) M (X) F

**DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA**

NOME: Jurmanda Pita

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

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

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

ENDEREÇO: Rua Brandão nº

TELEFONE: 99180808 / 192137796 E-MAIL: jurmanda.pita@ig.com.br

RG: 0747504881 CPF: 01531527531

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): Jorra

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: Pamela Grazieli Pita de Souza

DATA DE NASCIMENTO: 27/07/2010 GRAU DE ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_

SEXO:  M ( ) F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Daiane Grazieli Pita Cunha

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

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

TRABALHA: N PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: Rua Brandão nº 02

TELEFONE: 8165 1699 / 96310253 E-MAIL: \_\_\_\_\_

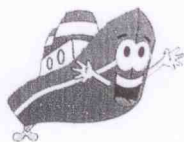
RG: 10045580 82 CPF: 048215225-70

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

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: S

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

COSTUMA LEVAR O FILHO AO MÉDICO: Sem 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: Daphine Louriane Nunes Alves

DATA DE NASCIMENTO: 08.02 GRAU DE ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_

SEXO: ( ) M (X) F

**DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA**

NOME: Jacielle de Santana dos Santos

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

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

TRABALHA: Não PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: Rua São Roque N° 19

TELEFONE: 3602 9615 E-MAIL: \_\_\_\_\_

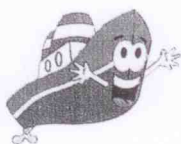
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

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: Guilherme da Encarnação da Silva  
DATA DE NASCIMENTO: 27-06-02 GRAU DE ESCOLARIDADE: 3º Ano (E.F)  
SEXO:  M ( ) F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Rosana Raimunda da Encarnação  
ESTADO CIVIL:  Solteiro (a) ( ) Casado (a) ( ) Divorciado (a) ( ) Viúvo (a)  
ESTUDA: Sim ESCOLARIDADE: 2º grau completo  
TRABALHA: Sim PROFISSÃO: Copeiro  
ENDEREÇO: Rua dos Missionários (Cabeço) SN  
TELEFONE: 88579253 E-MAIL: \_\_\_\_\_  
RG: 0945294859 CPF: 02466144552  
RENDA DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA (EM SALÁRIOS MÍNIMOS): 535,00  
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: Anual