

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.

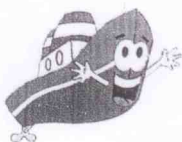
Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO
NUTRICIONAL INFANTIL

NOME DA CRIANÇA: Yang Wesley Freitas Menezes
DATA DE NASCIMENTO: 20/02/2004 GRAU DE ESCOLARIDADE: 4. Serei
SEXO: M () F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Sulvia Belícia Santos Freitas
ESTADO CIVIL: Solteiro (a) () Casado (a) () Divorciado (a) () Viúvo (a)
ESTUDA: Não ESCOLARIDADE: 2ª grau
TRABALHA: sim PROFISSÃO: Autônomo / comerciante
ENDEREÇO: Rua São Domingos Fazenda Madeira
TELEFONE: 36020983/8272683 E-MAIL: _____
RG: 07068886-3 CPF: 779350205 15
RENDA DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA (EM SALÁRIOS MÍNIMOS): 200 reais
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: A cada 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: GUSTAVO DA SILVA SACRAMENTO

DATA DE NASCIMENTO: 01/05/2006 GRAU DE ESCOLARIDADE: 1º PERÍODO

SEXO: M () F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: MARIA LUIZA DA SILVA

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

ESTUDA: NÃO ESCOLARIDADE: 2º GRAU COMPLETO

TRABALHA: NÃO PROFISSÃO: DONA DE CASA

ENDEREÇO: RUA DOS TREZE, FAZENDA DE MADEIRA

TELEFONE: 3602 0167 E-MAIL: _____

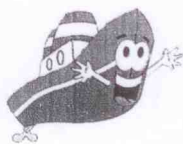
RG: 0248893343 CPF: 49000748534

RENDA DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA (EM SALÁRIOS MÍNIMOS): SIM N/A

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: 2 MESES



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO
MIGUEL DE OLIVEIRA



OBS: MÃE TEM PREFERÊNCIA Q O CURSO
SEJA REALIZADO NO MESMO TURNO
DO ACOMPANHAMENTO
ADULTO
06 ANOS

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.

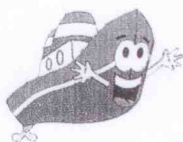
Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL INFANTIL

NOME DA CRIANÇA: MARIA CLARA CRUZ DE ARAUJO
DATA DE NASCIMENTO: 27.11.2005 GRAU DE ESCOLARIDADE: 2º PERÍODO
SEXO: () M (X) F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: ÂNGELA DE JESUS CRUZ
ESTADO CIVIL: () Solteiro (a) (X) Casado (a) () Divorciado (a) () Viúvo (a)
ESTUDA: NÃO ESCOLARIDADE: 2º GRAU COMPLETO
TRABALHA: SIM PROFISSÃO: SERVIÇOS GERAIS
ENDEREÇO: RUA ASSEMBLEIA DE DEUS, SIN, FAZENDA DE MADEIRA
TELEFONE: 8228-5692 E-MAIL: _____
RG: 1209531100 CPF: 826 421 765 68
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: SIM QUAL A PERIODICIDADE: ~~QUINZENA~~
SEMESTRAL



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: NAYRA LAÍS DO BISPO DE ASSIS

DATA DE NASCIMENTO: 28.09.2009 GRAU DE ESCOLARIDADE: N/A

SEXO: () M F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: ERICA DA SILVA BISPO

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

ESTUDA: NÃO ESCOLARIDADE: ~~4º GRAU, 2º ANO~~, 1º ANO, 2º GRAU

TRABALHA: NÃO PROFISSÃO: DONA DE CASA

ENDEREÇO: RUA DO CAMPO, SIN, FAZENDA MADEIRA

TELEFONE: 3602-0156 E-MAIL: erica_bispo13@hotmail.com

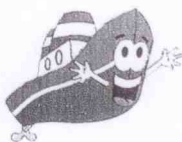
RG: _____ CPF: 05642875 10

RENDA DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA (EM SALÁRIOS MÍNIMOS): ~~DE~~ N/A

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: SEMESTRAL



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: Marinina Rocha da Silva

DATA DE NASCIMENTO: 15/08/2006 GRAU DE ESCOLARIDADE: 2º Período

SEXO: () M F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: glary da Rocha Pita

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

ESTUDA: NAO ESCOLARIDADE: 1º ANO, 2º GRAU

TRABALHA: SIM PROFISSÃO: SERVIÇOS GERAIS

ENDEREÇO: RUA DO CAMPO, FAZENDA MADEIRA, S/Nº

TELEFONE: 3602 9035 E-MAIL: _____
9142-6580

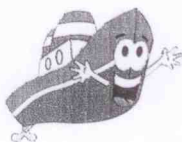
RG: 02.304324 50 CPF: 271782345 04

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: SIM QUAL A PERIODICIDADE: 2 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: LEANDRO DA SILVA FREITAS

DATA DE NASCIMENTO: 05.03.2010 GRAU DE ESCOLARIDADE: N/A

SEXO: M () F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: MARY DA ROCHA PITA

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

ESTUDA: NÃO ESCOLARIDADE: 1º ANO, 2º GRAU

TRABALHA: SIM PROFISSÃO: SERVIÇOS GERAIS

ENDEREÇO: RUA DO RAMO, FAZENDA MADEIRA, SIN

TELEFONE: 3602 9035 E-MAIL: _____
9742 6580

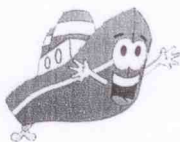
RG: 02 304324 50 CPF: 271 78 2345 04

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: SIM QUAL A PERIODICIDADE: do DENTE
DENTE



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: Elisabe P. S. Leite

DATA DE NASCIMENTO: 15-01-06 GRAU DE ESCOLARIDADE: grupo 4

SEXO: M () F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Elisângela P. S. Leite

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

ESTUDA: Não ESCOLARIDADE: 2º grau completo

TRABALHA: Não PROFISSÃO: _____

ENDEREÇO: R. dos 13 Faz. Madeiro

TELEFONE: 3602 0003 E-MAIL: _____

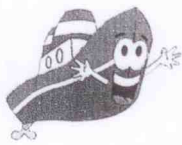
RG: 0634778404 CPF: _____

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: quando está doente



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: THIAGO ALMEIDA DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO: 09/07/06 GRAU DE ESCOLARIDADE: 2º PERÍODO

SEXO: M () F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: NILZA DE SOUZA ALMEIDA

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

ESTUDA: NÃO ESCOLARIDADE: 2º GRAU COMPLETO

TRABALHA: SIM PROFISSÃO: SERVIÇOS GERAIS

ENDEREÇO: RUA DA BOMBA, S/N, FAZENDA MADEIRA

TELEFONE: 8243 0777 E-MAIL: _____

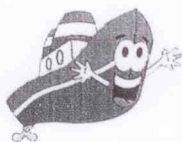
RG: 0744368804 CPF: 83476250591

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: 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: RAISSA VITÓRIA ARAUJO PITA

DATA DE NASCIMENTO: 22/02/2007 GRAU DE ESCOLARIDADE: 2º PERÍODO

SEXO: () M () F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: ADRIANA COUTINHO ARAUJO

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

ESTUDA: NAO ESCOLARIDADE: 2º GRAU COMPLETO

TRABALHA: NAO PROFISSÃO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

ENDEREÇO: RUA DOS TREZE, Nº 102, FAZENDA MADEIRA

TELEFONE: 9120 1488 E-MAIL: DRIHUDD@YAHOO.COM.BR

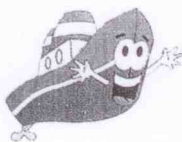
RG: 1154087700 CPF: 01916724590

RENDA DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA (EM SALÁRIOS MÍNIMOS): N/A

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: SEMESTRAL



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 de Souza Ferreira

DATA DE NASCIMENTO: 1-10-202 GRAU DE ESCOLARIDADE: 1º ano

SEXO: M () F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Elza Pereira de Souza

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

ESTUDA: _____ ESCOLARIDADE: 8º do 1º grau

TRABALHA: _____ PROFISSÃO: dona de casa

ENDEREÇO: Rua dos Treze

TELEFONE: 81140081 E-MAIL: _____

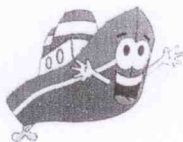
RG: 0277432502 CPF: 02806196507

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: Sim QUAL A PERIODICIDADE: Rotina



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: Luana de Souza Ferreira

DATA DE NASCIMENTO: 25-2-10 GRAU DE ESCOLARIDADE: _____

SEXO: M F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Elza Pereira de Souza

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

ESTUDA: _____ ESCOLARIDADE: 8º 1º Grau

TRABALHA: _____ PROFISSÃO: DONA DA CASA

ENDEREÇO: Rua dos Treze

TELEFONE: 81140081 E-MAIL: _____

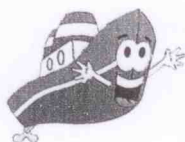
RG: 0277432502 CPF: 02806196507

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): 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: Igor Guilherme Sanchez de Almeida

DATA DE NASCIMENTO: 23-05-2005 GRAU DE ESCOLARIDADE: 1º ano

SEXO: M () F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Taiama Utala Sanchez Sanchez

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

ESTUDA: Não ESCOLARIDADE: 2º completo

TRABALHA: — PROFISSÃO: —

ENDEREÇO: Rua da Assembleia Fazenda Madeira Via Mateum

TELEFONE: 071-3602-0090 E-MAIL: Taiamekity@hotmail.com

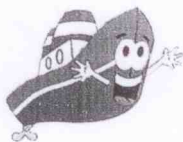
RG: 3.072.742-1 CPF: 840.008.305-97

RENDA DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA (EM SALÁRIOS MÍNIMOS): ~~3.000,00~~ ~~3.000,00~~ Não

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: Sim possui renda fixa

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

COSTUMA 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.

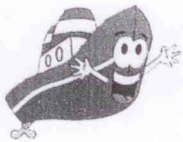
Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

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

NOME DA CRIANÇA: Yasmim Jennifer Sanches de Almeida
DATA DE NASCIMENTO: 12-11/2010 GRAU DE ESCOLARIDADE: não estuda
SEXO: () M (X) F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Taiana Utula Santos Sanches
ESTADO CIVIL: () Solteiro (a) (X) Casado (a) () Divorciado (a) () Viúvo (a)
ESTUDA: não ESCOLARIDADE: 2º completo
TRABALHA: — PROFISSÃO: —
ENDEREÇO: Rua da Assembleia Fazenda Maderna Rua Matium
TELEFONE: 071-3602-0090 E-MAIL: TaianaKily@hotmail.com
RG: 3.072.742-1 CPF: 840.008.305-97
RENDA DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA (EM SALÁRIOS MÍNIMOS): não possui renda fixa
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: 2 em 2 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: Tatielle Silva dos Santos

DATA DE NASCIMENTO: 12-07-10 GRAU DE ESCOLARIDADE: _____

SEXO: () M () F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Joseli da Silva

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

ESTUDA: Na ESCOLARIDADE: 2º grau completo

TRABALHA: Na PROFISSÃO: Manicure

ENDEREÇO: Faz Madureira s/nº Candéias BA

TELEFONE: 9170 2975 E-MAIL: _____

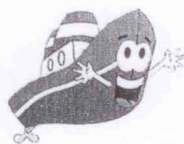
RG: 11-339-990-18 CPF: 022.528-465-00

RENDA DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA (EM SALÁRIOS MÍNIMOS): 5045,00

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: _____



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.

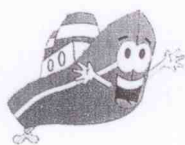
Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

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

NOME DA CRIANÇA: LARA KETHELYN PITA LEMOS
DATA DE NASCIMENTO: 03/05/2008 GRAU DE ESCOLARIDADE: ED. INFANTIL
SEXO: () M (X) F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: DANIELA REGIS PITA LEMOS
ESTADO CIVIL: () Solteiro (a) (X) Casado (a) () Divorciado (a) () Viúvo (a)
ESTUDA: NÃO ESCOLARIDADE: 2º GRAU COMPLETO
TRABALHA: NÃO PROFISSÃO: DOMÉSTICA
ENDEREÇO: RUA DO REINO Nº 50 FAZENDA MABEIRA
TELEFONE: 36076044 E-MAIL: Dannyregis Piton@hotmail.com
RG: 0920370543 CPF: 02622908555
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: Anderson Lucas Pita de Jesus

DATA DE NASCIMENTO: 30.01.08 GRAU DE ESCOLARIDADE: maternal

SEXO: () M () F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Jose Elida do Sacramento Pita

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

ESTUDA: nao ESCOLARIDADE: 2º grau completo

TRABALHA: nao PROFISSÃO: nao tenho

ENDEREÇO: Fazenda - Madeira Rio Matiam

TELEFONE: 92 3867 79 E-MAIL: _____

RG: 11993705-09 CPF: 059.979.145-32

RENDA DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA (EM SALÁRIOS MÍNIMOS): nao ho quarta sexta

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: sempre que precisa