

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: Alison da Cruz do Nascimento

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

ESTUDA: sim ESCOLARIDADE: _____

TRABALHA: sim PROFISSÃO: Ajudante

ENDEREÇO: Rua Barandão de Baixo

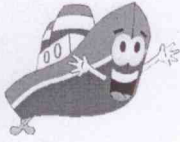
TELEFONE: 3602-7269 E-MAIL: _____

RG: 15.910.985.05 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: Um ano



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: Ama Brito da Loureira

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

ESTUDA: _____ ESCOLARIDADE: 3º

TRABALHA: não PROFISSÃO: _____

ENDEREÇO: Rua Branda de Lima

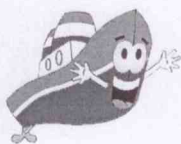
TELEFONE: 32221266 E-MAIL: _____

RG: 04894082 31 CPF: 01764897544

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: ANUAL



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: ANTONIO CARLOS COSTA

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

ESTUDA: N ESCOLARIDADE: _____

TRABALHA: N PROFISSÃO: _____

ENDEREÇO: RUA MISSIONARIO NR 101

TELEFONE: 36027114 E-MAIL: _____

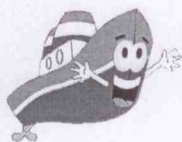
RG: 0104313498 CPF: 082095375-04

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: TRIMESTRAL



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: Andreia Lima de Oliveira

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

ESTUDA: _____ ESCOLARIDADE: _____

TRABALHA: Sim PROFISSÃO: Bozineiro

ENDEREÇO: Rua Brandão nº 06 Cabalo (bandeiras)

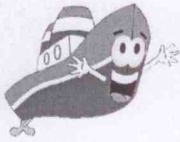
TELEFONE: 3602-7415 E-MAIL: _____

RG: 06995264 77 CPF: 823548985-68

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: sempre



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: Arlete Eugênia da S. Santana

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

ESTUDA: Não ESCOLARIDADE: 1.º grau incompleto

TRABALHA: Não PROFISSÃO: Dona de casa

ENDEREÇO: Rua San Jerônimo Frané

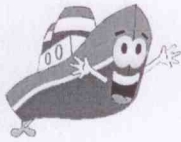
TELEFONE: 8603.6177 E-MAIL: _____

RG: 0523976615 CPF: 77900485-00

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: Sim

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

COSTUMA IR AO MÉDICO: Sim QUAL A PERIODICIDADE: Sempre



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: Marina da Silva Santana

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

ESTUDA: Não ESCOLARIDADE: até a 8ª série

TRABALHA: Não PROFISSÃO: dona de casa

ENDEREÇO: Rua Rui Barbosa

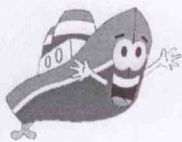
TELEFONE: 81030507 E-MAIL: _____

RG: 15477147-35 CPF: 055-361-375-81

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: sim

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

COSTUMA IR 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 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: Olenici dos Anjos dos Santos

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

ESTUDA: Sim ESCOLARIDADE: 2º grau

TRABALHA: Sim PROFISSÃO: Cozinheira

ENDEREÇO: Rua do Farol

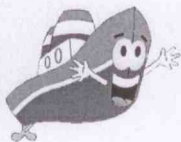
TELEFONE: 8326-9055 E-MAIL: _____

RG: 14.464.618-82 CPF: 858.317.675-23

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: _____



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: Superior

TRABALHA: Não PROFISSÃO: _____

ENDEREÇO: Rua dos Missionários, 37 - Calote

TELEFONE: 9938-0808 E-MAIL: _____

RG: 07476048-81 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: às vezes



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: Fernando Borges Pereira

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

ESTUDA: Sim ESCOLARIDADE: Curso técnico

TRABALHA: nao PROFISSÃO: Técnica de enfermagem

ENDEREÇO: Barandão de Lima Nº 9A

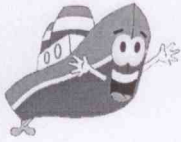
TELEFONE: 3602-7269 E-MAIL: _____

RG: 09928014-00 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: 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: _____~~

~~DATA DE NASCIMENTO: _____ GRAU DE ESCOLARIDADE: _____~~

~~SEXO: () M () F~~

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Graciela Romeu de Souza

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

ESTUDA: Não ESCOLARIDADE: 2º grau completo

TRABALHA: Não PROFISSÃO: _____

ENDEREÇO: Rua dos Missionários

TELEFONE: 96671644 E-MAIL: _____

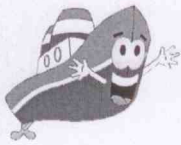
RG: 14030986 11 CPF: 045.506.155-67

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: As vezes



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: Giselle 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, 02 - Cabotó

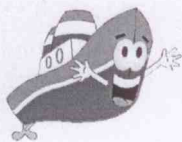
TELEFONE: 9958-7816 E-MAIL: _____

RG: 05235766-84 CPF: 1969353550-0

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: Anual



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: Myrleide Ferreira Lima

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

ESTUDA: NAO ESCOLARIDADE: 2º Grau

TRABALHA: Sim PROFISSÃO: _____

ENDEREÇO: Branhão de Lima

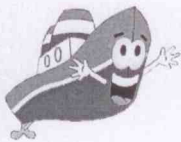
TELEFONE: 83-36-58-54 E-MAIL: _____

RG: 09681277-03 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: 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.

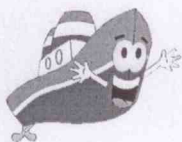
Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL INFANTIL

NOME DA CRIANÇA: Mariussa Leima Pereira
DATA DE NASCIMENTO: 01-11-2005 GRAU DE ESCOLARIDADE: 1ª série
SEXO: () M F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Valdeci Ferreira Leima
ESTADO CIVIL: () Solteiro (a) Casado (a) () Divorciado (a) () Viúvo (a)
ESTUDA: sim ESCOLARIDADE: ensino médio completo
TRABALHA: sim PROFISSÃO: auxiliar de limpeza
ENDEREÇO: R. Brando de Lima nº 10 Baboto
TELEFONE: 99349868 E-MAIL: _____
RG: 0642344108 CPF: 92075126534
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): fossa
COSTUMA LEVAR O FILHO AO MÉDICO: sim QUAL A PERIODICIDADE: anualmente



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.

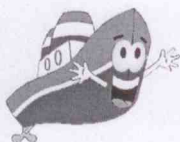
Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO
NUTRICIONAL INFANTIL

NOME DA CRIANÇA: Nandara Borges Pereira de Carvalho Santos
DATA DE NASCIMENTO: 02/05/2002 GRAU DE ESCOLARIDADE: Infantil
SEXO: () M (X) F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Fernanda Borges Pereira
ESTADO CIVIL: (X) Solteiro (a) () Casado (a) () Divorciado (a) () Viúvo (a)
ESTUDA: sim ESCOLARIDADE: 2º grau completo
TRABALHA: nao PROFISSÃO: Aux d Técnica de Enfermagem
ENDEREÇO: Rua Barandão de Lima, Nº 9A
TELEFONE: 3602-7269 E-MAIL: _____
RG: 09928044-00 CPF: _____
RENDA DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA (EM SALÁRIOS MÍNIMOS): menos
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 em 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: Naemia Copque Pita

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

ESTUDA: Não ESCOLARIDADE: 5ª série

TRABALHA: Não PROFISSÃO: _____

ENDEREÇO: Rua Brandão, 02 - Cabete

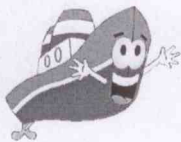
TELEFONE: 3602-7310 E-MAIL: _____

RG: 2088 170 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: Às vezes



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: Miralda Costa das Santos

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

ESTUDA: Sim ESCOLARIDADE: 8ª

TRABALHA: Sim PROFISSÃO: babileira

ENDEREÇO: Rua Brandão nº 33

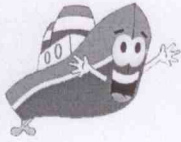
TELEFONE: 88222203 E-MAIL: _____

RG: 0943557623 CPF: 053337835-74

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: anual



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: Ricardo Romdinelle Silva Soares

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

ESTUDA: Sim ESCOLARIDADE: 7ª

TRABALHA: não PROFISSÃO: _____

ENDEREÇO: Rua Brandão nº 33

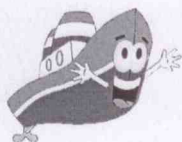
TELEFONE: 8568-9802 E-MAIL: Ricardo-soares@hotmail.com

RG: 95851648 94 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: anual



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: Taila da conceição copraue

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

ESTUDA: Não ESCOLARIDADE: 2º grau completo

TRABALHA: Não PROFISSÃO: _____

ENDEREÇO: Rua do ~~ferrel~~ Baradoó de cima

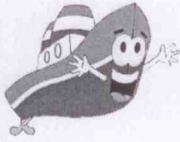
TELEFONE: 8228-4228 E-MAIL: _____

RG: 13509068-75 CPF: 047.909.165-02

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: _____

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

COSTUMA IR AO MÉDICO: Sim QUAL A PERIODICIDADE: Simple



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: Farsik da conceição coffee

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

ESTUDA: Sim ESCOLARIDADE: 1º grau

TRABALHA: Sim PROFISSÃO: garsonete

ENDEREÇO: Rua do Banadão de cima

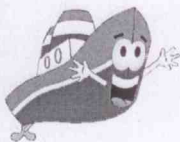
TELEFONE: 8222-1266 E-MAIL: _____

RG: 14608246-01 CPF: 059.586.645-03

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: Simple



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: Talita da Cruz de Pinho

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

ESTUDA: Formada ESCOLARIDADE: _____

TRABALHA: Não PROFISSÃO: _____

ENDEREÇO: Rua Brandaõ de Lima

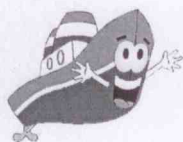
TELEFONE: 3602-7412 E-MAIL: lita@hotmail.com

RG: 1480433055 CPF: 061-593-315-74

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: _____



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: Salдинete Ferreira Lima dos Santos

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

ESTUDA: Não ESCOLARIDADE: ensino Médio

TRABALHA: não PROFISSÃO: doméstico

ENDEREÇO: Rua Brondão s/n baboto

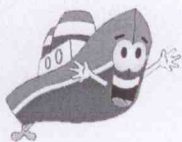
TELEFONE: 3609-7400 E-MAIL: _____

RG: 06423422-37 CPF: 92574245-04

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: às vezes



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: Valdeci Ferreira Lima

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

ESTUDA: não ESCOLARIDADE: 2º grau completo

TRABALHA: sim PROFISSÃO: auxiliar de limpeza

ENDEREÇO: R. Bromdão de cima ^{H/N} Tabão

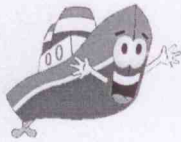
TELEFONE: 99349968 E-MAIL: _____

RG: 0642344108 CPF: 92075126534

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: anualmente



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: Rosângela Ferreira Lima

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

ESTUDA: Não ESCOLARIDADE: 2º grau completo

TRABALHA: Não PROFISSÃO: _____

ENDEREÇO: Rua Brandão de Lima S/Nº

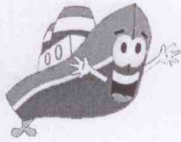
TELEFONE: 8156-80-29 E-MAIL: _____

RG: 07514234 16 CPF: 824165405 72

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: ginecologia



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: Vanessa de Oliveira Nunes

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

ESTUDA: nao ESCOLARIDADE: 2º grau completo

TRABALHA: sim PROFISSÃO: garçon

ENDEREÇO: Rua Brandão de Lima

TELEFONE: 71-8270-7841 E-MAIL: _____

CPF: 049.605.525-90 RG: 12.861.083-22

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: nao

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

COSTUMA IR AO MÉDICO: sim QUAL A PERIODICIDADE: sempre