

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 Nira dos Santos Rabelo

DATA DE NASCIMENTO: 23/05/10 GRAU DE ESCOLARIDADE: _____

SEXO: () M () F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Fernanda Pita

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

ESTUDA: _____ ESCOLARIDADE: _____

TRABALHA: _____ PROFISSÃO: _____

ENDEREÇO: Rua Bran d'ão

TELEFONE: 9938-0808/8233-7796 E-MAIL: fernanda-pita@ig.com.br

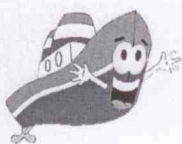
RG: 0747504882 CPF: 03539527534

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: Juan Pablo dos Santos

DATA DE NASCIMENTO: 27/03/04 GRAU DE ESCOLARIDADE: 3º Ano - Fundamental

SEXO: () M () F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

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 - Calveta

TELEFONE: 9918-0808 E-MAIL: _____

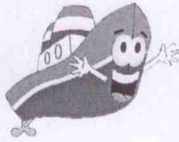
RG: 07476048-81 CPF: _____

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): Rede

COSTUMA LEVAR O FILHO 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 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: Kailla Jéima Damasceno

DATA DE NASCIMENTO: 16-11-2007 GRAU DE ESCOLARIDADE: _____

SEXO: () M (X) F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Gilberto Ferreira Lima

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

ESTUDA: Sim ESCOLARIDADE: 2º grau

TRABALHA: NAO PROFISSÃO: _____

ENDEREÇO: Brandeão de cima

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

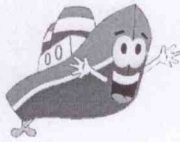
RG: 09681277-03 CPF: _____

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: 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: Kauê Lima dos Santos

DATA DE NASCIMENTO: 22-08-2004 GRAU DE ESCOLARIDADE: _____

SEXO: M () F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Giuliana Ferreira Lima

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

ESTUDA: Sim ESCOLARIDADE: 2o Grau

TRABALHA: Não PROFISSÃO: _____

ENDEREÇO: Brasão de Lima

TELEFONE: 8336 58 54 E-MAIL: _____

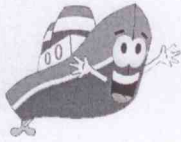
RG: 09681277-03 CPF: _____

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): FOSSA

COSTUMA LEVAR O FILHO 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: Rebecca Roxine de Oliveira

DATA DE NASCIMENTO: 11-08-2005 GRAU DE ESCOLARIDADE: 1ª ano

SEXO: () M () F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Andreia Roxine de Oliveira

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

ESTUDA: _____ ESCOLARIDADE: _____

TRABALHA: sim PROFISSÃO: cozinheira

ENDEREÇO: Rua Brandão nº 06 Sobrado (Candeias)

TELEFONE: 3602-7415 E-MAIL: _____

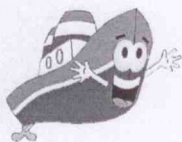
RG: 0899526477 CPF: 82354885-68

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: sempre



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: Tauam da Cruz de Pinho
DATA DE NASCIMENTO: 24/03/1998 GRAU DE ESCOLARIDADE: 5º
SEXO: () M () F 34 anos

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Tauam da Cruz de Pinho
ESTADO CIVIL: () Solteiro (a) () Casado (a) () Divorciado (a) () Viúvo (a)
ESTUDA: Sim ESCOLARIDADE: 5º ano
TRABALHA: Na PROFISSÃO: _____
ENDEREÇO: Rua Brandão de Lima
TELEFONE: 3602-7412 E-MAIL: _____
RG: _____ CPF: _____
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: _____