Ficha de inscrição Nº 205

Aluno: Renan lodi



QUADRO RESUMO

Sexo: Masculino

1. Dados Aluno:

Nome completo: Renan lodi

Data de Nascimento: 13/09/2000

Nome Pai: Bruno Nome Mãe: Bruno

RG Responsável: jksd4444 CPF Responsável: 444.444.444

Profissão Pai: Selecione a Profissão Profissão Mãe: Selecione a Profissão

Nacionalidade Aluno: Brasileira Nacionalidade Aluno: Brasileira

2. Dados contato e matrícula:

Endereço: Sebastião Alves de Toledo Bairro: Carregando...

Número: 320 Telefone Contato: (17) 99713-1067

Data Matrícula: 24/08/2020

Nome Escola: objetivo Turma Escola: 4B

Turno Escola: Matutino Ano Escola: 1 Ano Fundamental

Polo do Aluno: polos1

3. Ficha médica:

Tipo Sanguíneo: AB	Fator RH: Negativo	Peso: 10
Alfiira: X() m	Emergencias Médicas: Aceitar decisões médicas	
Equipamentos de auxílio ?: Não	Óculos: Não	Aparelho Dentário: Não
Marcapasso: Não	Sonda: Não	Lentes Contato: Não
Aparelho Audição: Não	Outro Equipamento:	Alergia ?: Não
Alergia Inseto: Não	Alergia Medicamentos: Não	Alergia Plantas: Não
Alergia Alimentos: Não	Alergia outra: Não	Alergia Descrição:



Aluno: Renan lodi

4. Ficha médica:

Avisar em Emergências: Outro

Telefone Emergência: (17) 99713-1067

Permitir administrar medicamentos por profissionais em sáude que atuam no Grupo: Não

Medicamentos em uso(contínuo ou não): Não

Plano médico: nao

Número carteira plano médico: na

Sabe nadar?: Não

É sonâmbulo: Não

Problemas cardíacos: Não

Restrições a alimentos?: Não

Restrições a alimentos descrição:

Possui impedimento Físico: Não

Apresenta Distúrnio de comportamento?:

Descrição Comportamento:

Apresenta Distúrbio de alimentar?:

Descrição Alimentar:

Apresenta Distúbio de ansiedade Fóbica:

Descrição Ansiedade:

Deficiência:

Visual: Não

Auditiva: Não

Visual: Não

Intelectual: Não



Aluno: Renan lodi

5. Composição Familiar:

Nome Integrante	Parentesco	Idade	Escolaridade	Estado Civil	Renda	Profissão
Renda Per capita	R\$					

6. Dados da Ficha Socioeconômica:

Gestante na familia ?: Não	Sem Documento: Não
Dependente Químico na família ?: Não	Nome Dependente Químico:
Gastos com medicamentos ?: Não	Valor Medicamentos:
Doeça crônica ou deficiência na familia ?: Não	Nome doença ou deficiência:
Residência ?: Alugada	Valor Residência:
Número de Quartos ?: 10	Número de Banheiros: 1
Tipo de Água ?: Água encanada	Valor da Água:
Possui Energia Elétrica ?: Sim	Valor energia:
Tipo escola: Pública	Valor escola:
Valor escola Idioma: 150	Valor curso informática: 50
Gastos com Alimentacao ?: 500	Parentesco Gestante:
Bolsa Família ?: Não	CAD único: Não



Aluno: Renan lodi

7. Gastos famíliar:

Renda Bruta: R\$	Gastos Totais: R\$ 700	Renda Líquida: R\$ -700
------------------	------------------------	-------------------------

AUTORIZAÇÃO PARA USO DE IMAGEM, VOZ E VÍDEO:

Autorizo a **GUARDA MIRIM DE FRUTAL/MG**, associação privada sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o nº 03.284.717/0001-09, com sede na Rua Floriano Peixoto, nº 403, Centro, Frutal/MG, CEP 38.200-000 a utilizar-se das imagens, voz e vídeo minha, e/ou daquele que represento ou assisto, captadas durante atividades, instruções, missões, durante o horário de serviço ou expediente ou a elas relacionadas, para a edição de filmes e fotos divulgando a Guarda-Mirim de Frutal.

Declaro que as informações acima foram por mim prestadas e são de minha inteira e total responsabilidade, declarando-os verdadeiros.

Assinatura Responsável	Assinatura Aluno
Testemunha 1	Testemunha 2



Rua Floriano Peixoto, 403 | Frutal, MG 📍