

## Ficha de Cadastro do Aluno

### Dados Pessoais

**Nome:** Rafael dos Santos Vieira  
**Data de Nascimento:** 2002-12-18  
**Idade:**  
**CPF:** 456.589.012-04  
**RG:**  
**Sexo:** None  
**Estado Civil:**

### Dados de Contato

**Endereço:** Rua Paulo Pires, 99  
**CEP:**  
**Telefone Fixo:**  
**Celular:**  
**Email:** allantecladista@gmail.com

### Dados Escolares / Profissionais

**Estuda?**  
**Obs:**  
**Instituição:** Unisuam  
**Trabalha?**  
**Profissão:**

### Dados sobre Saúde

**Necessidades Especiais:**  
**Alergias:**

### Autorização para Menor de Idade

**Nome do Responsável:** Rafael dos Santos  
**Tipo:**  
**CPF:**  
**RG:**

**Termo:** EU E/O MEU RESPONSÁVEL, ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE POR QUALQUER DANO DECORRENTE DA MINHA PARTICIPAÇÃO NA MODALIDADE ESCOLHIDA, ISENTANDO A CUFA DE EVENTUAIS PERDAS E DANOS QUE POSSAM OCORRER.

---

**Assinatura do Responsável**