

## Ficha de Matrícula

Ficamos felizes que tenha demonstrado interesse em participar do Programa Virando o Jogo! Ao assinar este documento, você declara como verdadeiras todas as informações pessoais fornecidas, assim como estar ciente e de acordo com todas as regras e compromissos exigidos pelo projeto.

### DECLARAÇÕES

- I.** Não possuo atualmente matrícula regular em nenhuma instituição de ensino;
- II.** Estou usufruindo de boa saúde física e mental; não oculte a existência de qualquer problema de saúde que inviabilize minha participação nas atividades teóricas e práticas do projeto;
- III.** Assumo inteira responsabilidade por eventual situação de saúde ou acidente de qualquer natureza que possa ocorrer durante as atividades do Projeto “Virando o Jogo”, pelo que ficam isentos de responsabilidade o Governo do Estado do Ceará, a equipe do projeto e os instrutores por toda ocorrência;
- IV.** Autorizo o uso de minha imagem em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para fins pedagógicos e de divulgação;
- V.** A renda familiar per capita da minha família é inferior a meio salário mínimo

Fortaleza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Aluno

\_\_\_\_\_  
Responsável pelo aluno

\_\_\_\_\_  
Responsável pela matrícula

