



Projeto Minha Comunidade

UACEP - União de Amparo a Comunidade de Escolas Públicas
Rua: Lacerda Franco nº 164/22 CEP 11035-180
Santos - SP - Tel: (13) 3273-8490
CNPJ . 09 . 121 . 581 / 0001 - 94

Ficha de matrícula

Nº de inscrição _____ Modalidade: _____

Nome: _____

Nacionalidade _____ Data de nascimento: ____/____/____

RG: _____ Tel: _____ Cel: _____

Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____ - _____

Tipo Sanguíneo: _____ Alergias: _____ Convênio Médico _____

Doenças Crônicas: _____

Pai: _____

Profissão _____

Mãe: _____

Profissão: _____

Autorizo meu filho a ir embora sozinho dos treinos: _____

Atestado Médico: _____

Li e Concordo com todas as cláusulas do regimento interno do projeto
minha comunidade.

Assinatura do(s) pai(s) ou Responsável