

FICHA DE INSCRIÇÃO – 2026

PROJETO PSICOMOTRICIDADE

1 - Nome do Aluno: _____

Nascimento: ____/____/____ RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____ Nº: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Telefone(s) para contato: _____

E-mail: _____ Idade : _____

Faz uso de alguma medicação? () não () sim Qual? _____

Escola onde estuda: _____

2 - Nome do responsável: _____

Grau de parentesco: Pai () Mãe () Outro: _____

RG: _____ CPF: _____ Tel.: _____

3 - Termo De Autorização De Uso De Imagem, Voz E Respectiva Cessão De Direitos (Lei N. 9.610/98)

Eu, _____, aluno (a) da Fundação Itanhanduense de Educação e Cultura Dilza Pinho Nilo e/ou responsável pelo aluno citado no item 1 (um) deste documento, **AUTORIZO**, de forma gratuita e sem qualquer ônus, a Fundação Itanhanduense de Educação e Cultura Dilza Pinho Nilo, a utilização de minha(s) imagem(ns) e/ou voz nos materiais de comunicação da Fundação Itanhanduense, em todos os meios de divulgação possíveis, inclusive em meios de divulgação online, e nos meios de comunicação interna. A presente autorização e cessão são outorgadas livre e espontaneamente, em caráter gratuito, não incorrendo à autorizada qualquer custo ou ônus, seja a que título for, sendo que estas são firmadas em caráter irrevogável, irretratável, e por prazo indeterminado.

Itanhandu, _____ de _____ de 2025.

Assinatura

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

Pelo presente Termo de Compromisso e Responsabilidade, eu,
_____, inscrito(a) no CPF sob o número
_____, residente e domiciliado(a) no endereço
_____, bairro _____,
cidade de _____, **DECLARO que:**

- ESTOU CIENTE de que a Fundação Itanhanduense de Educação e Cultura Dilza Pinho Nilo é responsável pelo aluno(a), menores ou maiores de idade, apenas no período pré-determinado das aulas do Projeto em que o aluno está devidamente matriculado;
- ESTOU CIENTE de que **NÃO** cabe ao instrutor ou a qualquer outro funcionário da Fundação Itanhanduense de Educação e Cultura Dilza Pinho Nilo o acompanhamento e supervisão de menor de idade no período anterior ou posterior ao horário das aulas do Projeto em que aluno está devidamente matriculado;
- ESTOU CIENTE de que, em caso de alunos menores de idade, é **TOTAL RESPONSABILIDADE** do responsável legal o acompanhamento e supervisão do menor no período anterior ou posterior ao horário das aulas do Projeto em que o aluno está devidamente matriculado;
- ESTOU CIENTE de que **NÃO É** de responsabilidade da Fundação Itanhanduense a supervisão e acompanhamento de quaisquer menores de idade desacompanhados e não-matriculados em Projetos da Fundação;
- ESTOU CIENTE de que, em caso de acidentes fora do período de aulas de quaisquer Projetos, a Fundação não é responsável pelo menor sem supervisão, sendo a **TOTAL RESPONSABILIDADE** de seu responsável legal;
- ESTOU CIENTE de que a partir de 03 (três) semanas consecutivas com faltas **INJUSTIFICADAS**, a matrícula do aluno(a) será CANCELADA;
- ME RESPONSABILIZO a conservar e zelar pela estrutura física da Fundação Itanhanduense, seu prédio, e por quaisquer materiais da instituição, tais como instrumentos musicais, figurinos, equipamentos, matérias didáticos, entre outros e que, em caso de empréstimo para ensaios, COMPROMETO-ME a devolver, quando solicitado pelo Instrutor ou no fim do ano letivo, o referido material nas mesmas condições na qual o recebi, estando ciente de que o mesmo fora emprestado para uso restrito às atividades relacionadas à Fundação e com uso exclusivo do aluno devidamente matriculado nos Projetos da Fundação Itanhanduense.

Itanhandu, _____ de _____ de 2026.

Assinatura