



## FICHA DE INSCRIÇÃO

**NOME COMPLETO:** \_\_\_\_\_  
**DATA DE NASCIMENTO:** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ **CIDADE:** \_\_\_\_\_  
**ESTADO:** \_\_\_\_\_ **PAÍS:** \_\_\_\_\_  
**CPF:** \_\_\_\_\_ **RG:** \_\_\_\_\_  
**ENDEREÇO:** \_\_\_\_\_ **CIDADE:** \_\_\_\_\_  
**ESTADO:** \_\_\_\_\_ **PAÍS:** \_\_\_\_\_  
**BAIRRO:** \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_  
**TELEFONE (s) PARA CONTATO:** \_\_\_\_\_  
**E-MAIL:** \_\_\_\_\_  
**GRAU DE ESCOLARIEDADE:** \_\_\_\_\_ **PROFISSÃO:** \_\_\_\_\_

-----  
-----

### Informações capoeirísticas.

**I - Escola /grupo /associação.** \_\_\_\_\_

**II - Graduação / título.** \_\_\_\_\_

**III - Tempo aproximado de capoeira.** \_\_\_\_\_

**IV - Apelido ( caso tenha).** \_\_\_\_\_

**V - Caso lecione, qual o nome da sua Escola /grupo /associação ?** \_\_\_\_\_

**V.1 - A quanto tempo leciona.** \_\_\_\_\_

**VI - Qual o nome do seu Ternel , graduado(a), formado(a), monitor(a), instrutor(a), professor(a), contramestre(a) , ou mestre(a) ?** \_\_\_\_\_

-----  
-----

### Informações adicionais:

**I - Tem algum problema de saúde ?** \_\_\_\_\_

*Caso sim, qual ?* \_\_\_\_\_

*Há quanto tempo ?* \_\_\_\_\_

**II - Toma alguma medicação ?** \_\_\_\_\_

*Caso sim, qual ?* \_\_\_\_\_

*Há quanto tempo ?* \_\_\_\_\_

**III - Já sofreu alguma cirurgia ?** \_\_\_\_\_

*Caso sim, qual ?* \_\_\_\_\_

*Há quanto tempo ?* \_\_\_\_\_

**IV - Tem algum tipo de alergia ?** \_\_\_\_\_

*Caso sim, qual ?* \_\_\_\_\_

*Há quanto tempo ?* \_\_\_\_\_

**V - Tipo sanguíneo ?** \_\_\_\_\_

-----  
-----

Em caso de ser menor de idade, pedir uma *autorização por escrito do responsável*, e se possível, se possível, no primeiro dia deve estar acompanhado pelo mesmo. Nome e assinatura do responsável legal: \_\_\_\_\_