



**COLÉGIO MILITAR DE BRASÍLIA - SEF**  
**FICHA DE MATRÍCULA DAS ESCOLINHAS (EQUITAÇÃO) 2022**

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO				FOTO
ALUNO (a):			SEXO:	
C.P.F DO ALUNO (a):		Tipo Sanguíneo:		
CIA:	TURMA:	Nº	NÍVEL DE ENSINO:	
DATA DE NASCIMENTO:	E-MAIL:			
TELEFONE RESIDENCIAL:	TELEFONE CELULAR:	R.G.:	SSP:	
ENDEREÇO:	CIDADE:		U.F.:	

IDENTIFICAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS	
NOME DO PAI OU RESPONSÁVEL:	
TELEFONE CELULAR:	E-MAIL:
NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL:	
TELEFONE CELULAR:	E-MAIL:

**Programação das Escolinhas para 2022**

QUADRO HORÁRIO – ENSINO MÉDIO			
Participantes	Dias da semana	Horário	Observação
1º, 2º e 3º anos	3ª feira e 5ª feira	14h30 às 15h30	Atividade Mista (Masc e Fem)

QUADRO HORÁRIO – ENSINO FUNDAMENTAL			
Participantes	Dias da semana	Horário	Observação
6º e 7º anos	2ª feira e 4ª feira	9h às 10h	Atividade Mista (Masc e Fem)
8º e 9º anos	3ª feira e 5ª feira	9h às 10h	Atividade Mista (Masc e Fem)

**Modalidade Inscrita: EQUITAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, responsável pelo (a) Aluno (a) \_\_\_\_\_, da turma \_\_\_\_\_, declaro que autorizo o (a) meu (minha) filho (a) a participar das escolinhas do Colégio Militar de Brasília e adicionar o número do (a) Aluno (a) ( ) \_\_\_\_\_ para ingresso no grupo de WhatsApp da modalidade. Além disso, confirmo a inexistência de quaisquer contraindicações para a prática de atividades físicas, assumindo inteira responsabilidade quanto à vigilância e ao acompanhamento médico do (a) meu (minha) filho (a) e comprometo-me a informar o colégio caso aconteça algum impedimento que possa por em risco o estado de saúde dele (a). Declaro, ainda, estar ciente das minhas obrigações e das obrigações de meu (minha) filho (a), contidas na “Cartilha das Escolinhas Desportivas”.

Em caso de extrema urgência médica, o (a) aluno (a) poderá ser encaminhado (a) para o Hospital: \_\_\_\_\_

Segue impresso, juntamente com a presente ficha de matrícula:

( X ) Cópia do Documento de identidade do aluno

( X ) Cópia do Cartão do Plano de Saúde do Aluno

Brasília, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável

