



COLÉGIO MILITAR DE BRASÍLIA - SEF
FICHA DE MATRÍCULA DAS ESCOLINHAS 2023

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:

Modalidade(s) Inscrita(s): _____

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 2023.

Assinatura do responsável

