

**FICHA CADASTRAL – EVANGELIZAÇÃO E GRUPOS DE JUVENTUDE (Individual e Confidencial)**

NOME DA CRIANÇA OU JOVEM: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_

**RESPONSÁVEL LEGAL PELA CRIANÇA OU JOVEM:**

Responsável 01: ( ) MÃE ( ) PAI ( ) OUTRO \_\_\_\_\_

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Endereço completo: \_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_

Responsável 02: ( ) MÃE ( ) PAI ( ) OUTRO \_\_\_\_\_

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Endereço completo: \_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_

Em caso de urgência falar com: \_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_

**Dados Médicos**

Tem algum problema de saúde? Qual?	Toma algum medicamento regularmente?	Possui alergias a alimentos, medicamentos etc.? Quais?

Deseja relatar algo que possa ser útil ao melhor desempenho da tarefa do evangelizador?

---



---



---

Curitiba, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome do responsável

(caso menor de idade)

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

(caso menor de idade)

Solicitamos gentilmente que os responsáveis por favor preencham e assinem a autorização abaixo:

## Termo de Autorização de Uso de Imagem

doc. vs.23out/2016

Nome Completo da Criança ou do Jovem \_\_\_\_\_

Data nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Por intermédio do presente instrumento particular de autorização de uso de imagem, eu autorizo o CENTRO ESPÍRITA ILDEFONSO CORREIA, entidade de fins filantrópicos, CNPJ 76.667.377/0001-60, localizado na Av. Visconde de Guarapuava, 5434, bairro do Batel, cidade de Curitiba-PR, cep 80240-010; a fazer uso de minha imagem nos seguintes termos:

- A) O uso de imagem está restrito aos meios de comunicação utilizados pelo Centro Espírita Ildefonso Correia (site, página oficial no Facebook, mural e informativos);
- B) O uso de imagem não terá fins lucrativos;
- C) O uso de imagem preservará a integridade moral;
- D) Tal autorização é feita em caráter universal, por prazo indeterminado e a título gratuito;

Curitiba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome do responsável

(caso menor de idade)

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

(caso menor de idade)