



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CAMPUS CARIACICA
Rodovia Governador José Sette, 184 - Itacibá - 29150-410 - Cariacica – ES
27 3246.1600

ANEXO 1

FICHA DE INSCRIÇÃO **PROJETO DE KARATÊ “Tornar-se um campeão no karatê e na vida”**

Nome completo: _____
Dia da inscrição: _____ Data de nascimento: ____/____/_____
Endereço: _____
Bairro: _____ Complemento: _____ Cidade: _____ UF: _____
Telefone: _____ e-mail: _____
RG: _____ CPF: _____
Nome da pessoa com quem falar em situação de emergência: _____
Telefone de emergência: _____
Alergias: () sim () não Se sim, especifique: _____
Apresenta algum tipo de doença (muscular, cardíaca, neurológica, diabetes, obesidade hipertensão, hipercolesterolemia, etc.): _____ Quais?:

(se positivo) tem acompanhamento com médico especializado? _____
Faz uso de medicamento controlado? _____; Tem plano de saúde?
_____ Qual? _____ onde ele pode ser atendido em caso de
emergência? _____ Peso: _____ Altura: _____

DECLARAÇÃO

Confirmo a veracidade das informações prestadas acima e me responsabilizo por qualquer omissão.

Assinatura: _____

Observação: Todos os alunos inscritos, independentemente da idade, deverão anexar o atestado médico de aptidão física para a prática do karatê a esta ficha de inscrição. Este documento autoriza o proponente a realizar exercícios físicos sem prejuízo própria da saúde. Os alunos inscritos somente poderão iniciar as atividades do projeto após preencher este pré-requisito.