

Núcleo: Nova Iguaçu
(Município/Bairro)

Nanca B



FICHA DE INSCRIÇÃO

(adulto)

Aluno: Vanessa de Brito Caldas Nasc: 18/01/1983
RG: 33010935-8 CPF: 091.035.887-77 Whatsapp: (21) 96735-3477
Sexo: M () F (X) Endereço: R. Dr. Sérgio Moura, s/n. J. 6. CS37 Cidade: Nova Iguaçu
Possui Deficiência? Se sim, Qual? Não
Possui doença pré-existente? Se sim, Qual? Não
Uniforme Tamanho: () P (X) M () G () GG Como Conheceu o projeto? Através de uma amiga.
Contato de emergência 1: Nome Rafael Parentesco esposo Whatsapp: (21) 98115-8994
Contato de emergência 2: Nome Carlos Parentesco irmão Whatsapp: (21) 97012-4005

DECLARAÇÃO E TERMO DE COMPROMISSO

Neste ato, e para todos os fins em direito admitidos eu, Vanessa, acima assinalado, solicito inscrição no Projeto Transformando Vidas, declaro ter recebido o uniforme e autorizo a utilização de minha imagem e voz, em caráter definitivo e gratuito, em fotos e filmagens decorrentes de minha participação no referido projeto.

Me comprometo ainda a realizar a DEVOLUÇÃO DO UNIFORME fornecido pelo projeto em caso da não mais participação minha, por qualquer motivo.



Assinatura do aluno

07/03/2023
Data da assinatura

Anexar à ficha de inscrição:

- Cópia do RG, CPF e comprovante de residência;

- Atestado médico para prática de atividades esportivas ou PARQ preenchido;

Os documentos acima relacionados são INDISPENSÁVEIS para que o aluno possa iniciar suas atividades no núcleo esportivo.

PARQ - QUESTIONÁRIO DE PRONTIDÃO PARA ATIVIDADE FÍSICA

Este questionário tem como objetivo identificar a necessidade de avaliação clínica e médica. Caso seja respondido um SIM, é fortemente sugerida a realização da avaliação clínica e médica.

Por favor, leia atentamente cada questão e responda SIM ou NÃO.

1. Algum médico já disse que você possui algum problema de coração e que só deveria realizar atividade física supervisionado por profissionais de saúde? () Sim (X) Não
2. Você sente dores no peito quando pratica atividade física? () Sim (X) Não
3. No último mês, você sentiu dores no peito quando praticou atividade física? () Sim (X) Não
4. Você apresenta desequilíbrio devido à tontura e/ou perda de consciência? () Sim (X) Não
5. Você possui algum problema ósseo/articular que pode ser piorado pela atividade física? () Sim (X) Não
6. Você toma atualmente algum medicamento para pressão arterial e/ou problema de coração ou diabetes? () Sim (X) Não
- 7) Sabe de alguma outra razão pela qual você não deve praticar atividade física? () Sim (X) Não
- 8) Esta gestante no ato da matrícula? () Sim (X) Não

Declaração de Responsabilidade

Assumo a veracidade das informações prestadas neste questionário "PAR-Q" e afirmo estar liberado (a) pelo meu médico para participação em atividades físicas.

Assumo plena responsabilidade por qualquer atividade física praticada sem o atendimento a essa recomendação. Isento a Associação Beneficente Bem Viver, bem como todos diretamente envolvidos no desenvolvimento das atividades oferecidas e praticadas por mim, de toda e qualquer responsabilidade por danos a minha saúde ou a qualquer outra espécie, que eventualmente possam ser causados.

- Nome do(a) participante: JANESSA DE BRITO CALDAS.
- Nome do(a) responsável se menor de 18 anos: _____

Data / Assinatura (Assinatura do Responsável no caso de menor de 18 anos)

06/03/2023.

Janessa de Brito Caldas.
Assinatura

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
DETRAN - DIRETORIA DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL



NOME
VANESSA DE BRITO CALDAS

FILIAÇÃO

ROSELIA DE BRITO CALDAS

DATA NASC.
18/01/1983

NATURALIDADE
NOVA IGUAÇU/RJ

OBSERVAÇÃO
NÃO HÁ

FATOR RH
A +

Vanessa de Brito Caldas
Assinatura do Titular

PROIBIDO PLASTIFICAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

BEIN Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 091.035.887-77

DNI 000000000000000

REGISTRO GERAL 13.010.935-8

DATA DE EXPEDIÇÃO 30/09/2021

REGISTRO CIVIL

MATRÍCULA NÚMERO:
092155-01-55-1983-1-00075-184-0044736-71

POLEGAR DIREITO

T. ELEITOR

CTPS / SÉRIE / UF

109070340388

13606 134 RJ

NIS / PIS / PASEP

IDENTIDADE PROFISSIONAL

NÃO INFORMADO

NÃO INFORMADO

CERT. MILITAR

NÃO INFORMADO

CNH

CNS

NÃO INFORMADO

700801968785482

2 VIA

Adolpho Konder
ADOLFO KONDER, HOMEM DE CARVALHO FILHO
PRESIDENTE DO DETRAN-RJ

0257

ID: 5014108-2



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



CTCE CIDADE NOVA RJ PL21
VANESSA DE BRITO CALDAS
RUA DR SERGIO AROUCA,S/N CA 37
CAMPO ALEGRE
26292-335 - NOVA IGUACU - RJ



AD: 00100509

7213512820 00000 00000000509 30 270223

Referência

FEVEREIRO/2023

Telefone

(21) 2658-7192

Vencimento

10/03/2023

Total a pagar

R\$ 48,63

Resumo da sua fatura



OI VELOX

OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA
ASSINATURA VELOX
OI LEITURA

R\$

48,63

48,63

Desde 06 de novembro de 2016 foi incluído o número 9 à frente dos celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD) 9xxxx-xxxx.

Mais informações em www.oi.com.br/9digito.

CÓDIGO MINHA OI
182002914159

www.oi.com.br/MinhaOi
Cadastre-se na Minha Oi e consulte saldo, conta detalhada, histórico de consumo e muito mais.



OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL
CNPJ: 76.535.764/0331-57 - INSC. ESTADUAL:
77685022
AV PRINC ISABEL,320 - RIO DE JANEIRO - RJ CEP:
22011-010
MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

VANESSA DE BRITO CALDAS
TELEFONE/CONTRATO: 26587192 CJ: 0 SU: 2
CONTA 02/2023 LOCAL 8640 DV 9

CÓDIGO MINHA OI
182002914159

www.oi.com.br/MinhaOi

Cadastre-se na Minha Oi e consulte saldo, conta detalhada, histórico de consumo e muito mais.

8468000000-8 48630024020-8 24086400265-6 87192022302-5



FATURA: . 2000689330434
VENCIMENTO: 10/03/2023
VALOR A PAGAR: R\$ 48,63

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 182002914159