

Colônia de Férias

DADOS PESSOAIS

NOME:

SEXO:

DATA DE NASCIMENTO:

IDADE:

RG:

CPF:

VÍNCULO COM A INDÚSTRIA

DEPENDENTE

INDICADO PELA INDÚSTRIA

* NIT / PIS (CASO DEPENDENTE)

DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL

NOME

RG:

CPF:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CEP:

CIDADE:

ESTADO:

TELEFONE:

CELULAR:

E-MAIL:

DADOS PROFISSIONAIS

CARGO:

PIS:

NOME DA EMPRESA:

CNPJ:

ENDEREÇO:

Confirmando a inscrição do meu filho (a) no evento "Colônia de Férias" e declaro que a criança está em boas condições físicas e médicas para participar das atividades, isentando o SESI Pará de qualquer incidente que venha ocorrer. Autorizo também o uso de imagens ou outra gravação para finalidades legítimas.

TURNO: MANHÃ

TARDE

DATA: ____ / ____ / ____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



Uma iniciativa da Indústria Paraense