

PROJETO FÉRIAS NA PUC-CAMPINAS - julho de 2017

INFORMAÇÕES E REGRAS DE FUNCIONAMENTO

O Projeto “Férias na PUC-Campinas” é destinado aos filhos de funcionários da Universidade, Colégio de Aplicação Pio XII e do Hospital e Maternidade Celso Pierro (HMCP) e propõe disponibilizar a estrutura da PUC-Campinas e sua produção acadêmica, oferecendo um período de atividades de lazer, esportes e cultura em espaço adequado para integração social, troca de experiências e construção de novos conhecimentos.

Com objetivo de promover a adaptação e a integração das crianças no período do Projeto, pedimos a colaboração dos pais ou responsáveis no cumprimento das orientações descritas abaixo:

1. ALIMENTAÇÃO

- **não trazer** qualquer tipo de alimento;
- comunicar à coordenadoria do Projeto se a criança tiver necessidade de receber **alimentação diferenciada**; o responsável deverá, se for preciso, encaminhar o alimento para um dos monitores com as devidas recomendações;
- **não será possível** a presença de familiares acompanhando as crianças no momento das refeições;
- a alimentação, orientada por nutricionista, será fornecida nos horários adequados, portanto, solicitamos que os participantes **não tragam dinheiro** para que possa ser gasto na cantina.

2. COMUNICAÇÃO DA CRIANÇA COM A FAMÍLIA

- a criança deve ser orientada de que quando quiser se **comunicar com a família** por meio de telefonemas, ela terá de pedir aos monitores, que saberão como proceder;
- **NÃO SERÁ PERMITIDO O USO DE TELEFONES CELULARES DURANTE O HORÁRIO DO PROJETO.**

3. QUESTÕES DISCIPLINARES

- comportamentos inadequados, por parte dos participantes, serão comunicados aos pais para resoluções junto à coordenadoria.

4. USO DO TRANSPORTE PARA IDA E VOLTA PARA O *CAMPUS I*

- será disponibilizado um ônibus com trajeto contemplando os pontos (1) *Campus II*, (2) Pio XII rumo ao *Campus I*, na volta será feito o trajeto inverso;
- o participante somente poderá ser liberado pelo monitor do ônibus na volta, na presença do responsável apontado como autorizado na Ficha de Inscrição. Se houver algum contratempo, a coordenadoria deve ser avisada com maior antecedência possível. Na ausência de responsável no ponto final, no horário informado como previsto, após tempo de espera, a criança voltará com o monitor no mesmo transporte ao *Campus I*, onde aguardará o responsável na companhia da equipe da **CACI**;
- os horários de entrada e saída do ônibus devem ser respeitados rigorosamente;
- caso seja necessário o acompanhamento da criança por um responsável durante o transporte, deverá ser encaminhada uma solicitação à coordenadoria;
- os participantes do Projeto não poderão utilizar-se do transporte destinado exclusivamente aos funcionários.

5. PERTENCES DOS PARTICIPANTES:

- os participantes devem trazer somente o solicitado pela coordenadoria. A Universidade não se responsabiliza por perda, danos ou extravio de objetos não solicitados pelo Projeto;
- todos os objetos encontrados serão encaminhados à coordenadoria e ficarão à disposição dos pais para serem reclamados por **três dias (úteis)**, a contar do final das atividades do Projeto. Após esse período, **serão doados** para instituições de caridade.

6. DESISTÊNCIA DE VAGA:

- deve ser informada com maior antecedência possível, para que a mesma seja transferida para outro interessado da **lista de espera**.
-

MATERIAL DE USO DIÁRIO:

As crianças devem **trazer diariamente** os itens constantes na relação a seguir:

- toalha de banho;
- produtos de higiene pessoal (sabonete, xampu, creme dental, escova de dentes, hidratante, protetor solar, pente, etc.);
- muda de roupa limpa (camiseta, blusa, shorts, calcinha/cueca, etc.);
- sunga ou maiô (**não pode ser de cor clara nem cavado**);
- boné.
- remédios específicos, **se forem necessários**.

PROJETO FÉRIAS NA PUC-CAMPINAS - EDIÇÃO 2017
TERMO DE COMPROMISSO NA UTILIZAÇÃO DO TRANSPORTE

A criança fará uso do transporte oferecido pela PUC-Campinas ()sim ()não

Pontos de embarque:

Vinda: () Colégio de Aplicação Pio XII () Campus II

Ponto de desembarque:

Volta: () Colégio de Aplicação Pio XII () Campus II

Eu,....., funcionário da PUC-Campinas, RF:....., responsável pela criança

.....
.., participante do “Projeto Férias na PUC-Campinas - Edição julho de 2017, declaro que estou ciente das seguintes regras para a utilização do transporte disponibilizado pela Universidade:

- (1) **PONTUALIDADE** nos locais determinados para **ida e volta**, de acordo com horários estipulados;
- (2) **COMPROMISSO** de estar presente na chegada do transporte para entrega da criança, ou indicar, com antecedência, pessoa substituta, em caso de emergência, ciente de que o não comparecimento no local de chegada, resultará, após 10min de tolerância, no retorno da criança ao *Campus I*, onde aguardará presença do responsável, junto à coordenadoria do Projeto;
- (3) **CIÊNCIA** de que criança não pode utilizar transporte de funcionários. Caso o responsável queira utilizar-se do transporte das crianças, deverá solicitar com antecedência à coordenadoria do Projeto.

Campinas,..... de..... de 2017

Assinatura

HORÁRIOS DO TRANSPORTE

IDA

- **Ponto 01:** Colégio de Aplicação Pio XII – previsão:07h10min (Portão da frente)
- **Ponto 02:** *Campus* II - 7h10min (Embarque e desembarque, ao lado do Bloco A, antes da Lombada e perto do portão)

Ao retornar, o ônibus partirá do *Campus* I às 16h30min fazendo o trajeto inverso do roteiro acima.

VOLTA

Saída do Campus I: 16h30min

Previsão de chegada ao ponto final no retorno:

- *Campus* II - 17h
- Colégio de Aplicação Pio XII – 17h10min

FICHA DE INSCRIÇÃO

PROJETO "FÉRIAS NA PUC-CAMPINAS" JULHO - 2017

ÚNICA TURMA - IDADE: NASCIDOS ENTRE 2006 E 2010

Data de realização: 03, 04, 05 E 06 de julho de 2017 (segunda, terça, quarta e quinta)

DADOS DO PARTICIPANTE

Nome do participante: _____

R. F e nome do responsável: _____

Parentesco: _____

Setor: _____ Ramal: _____ Campus: _____

Data de nascimento do participante: ___/___/___ Idade: ___ anos
____ meses (não poderá participar crianças com mais de 11 anos e 07 meses)

Endereço: _____

DADOS DOS RESPONSÁVEIS:

MÃE: _____ R.G.: _____

Telefone: Residencial: _____ Trabalho: _____

Celular: _____

PAI: _____ R.G.: _____

Telefone: Residencial: _____ Trabalho: _____

Celular: _____

OUTRO

RESPONSÁVEL: _____

R.G.: _____ Parentesco: _____

Telefone: Residencial: _____ Trabalho: _____

Celular: _____

FICHA MÉDICA

Nome do médico: _____

Telefone do consultório: _____

Celular: _____

Convênio médico: _____

Nº _____

QUESTIONÁRIO

1. Seu filho(a) está fazendo algum tratamento de saúde? Não () Sim ()

Qual?

2. Seu filho(a) está tomando algum medicamento? Não () Sim* ()

Qual?

(* Em caso afirmativo, comunicar horário e dosagem à Coordenadoria do Projeto.

3. Seu filho(a) tem restrição de comer algum tipo de alimento? Não () Sim ()

Qual?

4. Seu filho(a) precisa de algum cuidado especial? Não () Sim* ()

(* Em caso afirmativo, comunicar qual tipo de cuidado

5. Seu filho(a) tem alergia a alguma coisa? Não () Sim* ()

(* Em caso afirmativo, comunicar qual tipo de alergia:

6. Seu filho (a) pode participar de atividades esportivas? Sim () Não ()

Responsabilizo-me por todas as informações prestadas acima, bem como a entrega de documento solicitado: cópia Xerox do RG ou Certidão de Nascimento.

Assinatura do Responsável

AUTORIZAÇÕES
Projeto “Férias na PUC-Campinas - Edição julho - 2017

I - PARTICIPAÇÃO NO PROJETO

Eu, _____
_____, portador(a) do R.G.: _____ AUTORIZO meu
filho(a) _____

_____ a participar das atividades do Projeto FÉRIAS
NA PUC-CAMPINAS, que se realizará no período de 03, 04, 05 e 06 de julho de 2017,
nas dependências da Faculdade de Educação Física (FAEFI), no **CAMPUS I**, da
Pontifícia Universidade Católica de Campinas, bem como afirmo ciência das “Regras
de Funcionamento” e material de uso diário a trazer na mochila, disponíveis no *site*.

Assinatura do Responsável

II - TRANSPORTE

✓ Utilizará transporte para ir e voltar do projeto (___SIM) (___NÃO)

AUTORIZO meu filho(a) a utilizar o transporte oferecido pela Universidade para ida e
volta do Projeto, estando ciente das regras divulgadas no *site*: () Sim () Não

Local na **ida**: entra no ônibus (___ Colégio de Aplicação Pio XII) (___ Campus II)

na **volta**: desce do ônibus (___ Colégio de Aplicação Pio XII) (___ Campus II)

Assinatura do Responsável

III- TRANSPORTE CASO HAJA PASSEIO EXTERNO

AUTORIZO meu filho(a) a utilizar o transporte oferecido pela Universidade para
deslocamento externo à Universidade, **em caso de** ocorrer passeio, sendo que o
mesmo será informado com antecedência:

(___Sim) (___Não)

Assinatura do Responsável

IV- TRANSPORTE CASO HAJA NECESSIDADE ATENDIMENTO MÉDICO

AUTORIZO meu filho(a), **em caso de necessidade**, a utilizar o transporte da
Universidade para atendimento médico fora do *Campus I*: (___Sim) (___Não)

Assinatura do Responsável

V- AUTORIZAÇÃO PARA ENTRAR NA PISCINA

AUTORIZO meu filho(a) a participar de atividades na piscina do *Campus I*: (___Sim)
(___Não)

Assinatura do Responsável