
PROJETO FÉRIAS NA PUC-CAMPINAS – Edição Verão de 2018
INFORMAÇÕES E REGRAS DE FUNCIONAMENTO

O Projeto “Férias na PUC-Campinas” é destinado aos filhos(as) de funcionários(as) e da Universidade e Colégio de Aplicação Pio XII, desde que o funcionário(a) não esteja em período de férias das suas atividades laborais durante a realização do projeto, e propõe disponibilizar a estrutura da PUC-Campinas, oferecendo um período de atividades de lazer, esportes e cultura em espaço adequado para integração social, troca de experiências e construção de novos conhecimentos.

À Inscrição do(a) filho(a) nascidos entre 09 de março de 2006 até 09 de julho de 2011, da Edição Verão, podem ser realizadas pelos responsáveis legais, até 25 de janeiro de 2018, com a entrega da Ficha de inscrição completa com a cópia do RG ou da Certidão de Nascimento junto, na CACI – Prédio da Reitoria – *Campus I*, uma vez que a realização ocorrerá entre o período de 05 à 09 de fevereiro de 2018.

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, ou seja, desde o embarque (início) até o desembarque do ônibus (término das atividades diárias).**

3. QUESTÕES DISCIPLINARES

- Comportamentos inadequados, por parte dos participantes, serão comunicados aos pais para resoluções junto à coordenadoria, com a possibilidade de o participante não retornar ao projeto nos dias seguintes e edições posteriores.

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) Pío XII rumo ao *Campus I*, na volta será feito o trajeto inverso (obrigatório indicar a necessidade ou não, sem a assinatura e indicação, a inscrição será automaticamente desconsiderada e sem aviso prévio);
- 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;
- Os participantes do Projeto não poderão utilizar-se do transporte destinado exclusivamente aos funcionários, assim como os pais ou responsáveis legais não poderão utilizar o transporte destinados às crianças participantes do projeto.

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 VERÃO - 2018

FICHA DE INSCRIÇÃO (entregar na CACI – Prédio da Reitoria até o dia 19/01/2018)

ÚNICA TURMA - IDADE: NASCIDOS ENTRE 09 DE MARÇO DE 2006 ATÉ 09 DE JULHO DE 2011

Data de realização: 05, 06, 07, 08 e 09 de fevereiro de 2018 (segunda, terça, quarta, quinta e sexta)

DADOS DO PARTICIPANTE

Nome do participante: _____

R. F e nome do responsável: _____

Parentesco: _____

Setor: _____ Ramal: _____ *Campus:* _____

Data de nascimento do participante: ___/___/___ Idade: ___anos ___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.

Obs.: Caso não entregue com a cópia do documento a ficha será desconsiderada automaticamente e sem aviso prévio.

Assinatura do Responsável – obrigatório

PROJETO FÉRIAS NA PUC-CAMPINAS – EDIÇÃO VERÃO 2018
TERMO DE COMPROMISSO NA UTILIZAÇÃO DO TRANSPORTE

(obrigatório à assinatura e indicação de opção, pois a falta de uma delas, acarretará na desconsideração da inscrição automaticamente)

A criança fará uso do transporte oferecido pela PUC-Campinas?

() sim () não **(obrigatório indicar)**

Assinatura – obrigatório assinar após a indicação da opção

Pontos de embarque:

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

Ponto de desembarque:

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

Saída do Campus I: 16h30min

Previsão de chegada ao ponto final no retorno:

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

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

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

participante do “Projeto Férias na PUC-Campinas – Edição Verão de 2018”, declaro que estou ciente das seguintes regras para a utilização do transporte disponibilizado pela Universidade e de que não estou em período de férias do trabalho durante a realização do projeto:

- (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 a criança não pode utilizar transporte de funcionários, assim como o funcionário não poderá utilizar o transporte destinados à criança.

Campinas,..... de..... de 2018

Assinatura – obrigatório assinar

AUTORIZAÇÕES

Projeto “Férias na PUC-Campinas – Edição Verão - 2018

I - PARTICIPAÇÃO NO PROJETO –

(obrigatório assinar e indicar as opções, pois a falta de uma delas, a inscrição não será efetivada e será desconsiderada automaticamente e sem aviso prévio)

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 05, 06, 07, 08 e 09 de fevereiro de 2018 (segunda, terça, quarta, quinta e sexta), 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 - obrigatório

II - TRANSPORTE

Utilizará transporte para ir e voltar do projeto (___SIM) (___NÃO) **obrigatório indicar a opção**

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

Obrigatório indicar a opção

() 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 - obrigatório

III- TRANSPORTE DE PASSEIO EXTERNO – Parque Ecológico de Americana

AUTORIZO meu filho(a) a utilizar o transporte oferecido pela Universidade para deslocamento externo à Universidade, em visita ao Parque Ecológico de Americana (saída do Campus I às 08h10min. e retorno às 13h – por gentileza não atrasar a chegada da criança no projeto):

Obrigatório indicar a opção

(___Sim) (___Não)

Assinatura do Responsável – obrigatório

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) **Obrigatório indicar a opção**

Assinatura do Responsável - obrigatório

V- AUTORIZAÇÃO PARA ENTRAR NA PISCINA

AUTORIZO meu filho(a) a participar de atividades na piscina do *Campus I*: (Sim) (Não) **Obrigatório indicar a opção**

Assinatura do Responsável - obrigatório