

**PROJETO FÉRIAS NA PUC-CAMPINAS – EDIÇÃO JANEIRO 2020**  
**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 janeiro de 2020”, 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 201\_

---

Assinatura – obrigatório assinar

**ANEXO III**

**PROJETO “FÉRIAS NA PUC-CAMPINAS” EDIÇÃO JANEIRO 2020**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**ÚNICA TURMA - IDADE:** nascidos do dia 18 de janeiro de 2014 a 18 de fevereiro de 2008 (06 anos a 11 anos e 11 meses)

**Data de realização:** 13,14,15,16 e 17 de janeiro de 2020 (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 \_\_\_\_\_

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

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

5. 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

---

**ANEXO IV**

**AUTORIZAÇÕES**

**Projeto “Férias na PUC-Campinas” – Edição Janeiro 2020**

**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 **13,14,15,16 e 17 de janeiro de 2020** (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 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:

**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

## ANEXO V

### PROJETO FÉRIAS NA PUC-CAMPINAS – Edição Janeiro 2020 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) nascido até o dia 18 de janeiro de 2014 – 06 anos e a partir de 18 de fevereiro de 2008 – 11 e 11 meses, da EDIÇÃO JANEIRO, pode ser realizada pelos responsáveis legais, no período de 04 de dezembro à 19 de dezembro de 2019, 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 do Projeto “Férias na PUC-Campinas” ocorrerá entre o período de 13 a 17 de janeiro de 2020.**

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 coordenação 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, **como também não será permitido que sejam tiradas fotos ou realizadas filmagens neste momento.**

- 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**.