

**ANEXO II****PROJETO “FÉRIAS NA PUC-CAMPINAS” EDIÇÃO JULHO 2026****FICHA DE INSCRIÇÃO**

**ÚNICA TURMA - IDADE:** O Projeto pretende atender a filhos (as) de funcionários e docentes da Universidade, Colégio de Aplicação Pio XII e Hospital PUC-Campinas, na faixa etária de nascidos de **17 de julho de 2014 (11 anos e 11 meses) até 13 de julho de 2020 (6 anos)**.

**Data de realização:** de 13, 14, 15 e 16 de julho de 2026 (segunda, terça, quarta e quinta).

**DADOS DO PARTICIPANTE**

Nome do participante: \_\_\_\_\_

RF 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 (WhatsApp): \_\_\_\_\_

**PAI:** \_\_\_\_\_ **R.G.:** \_\_\_\_\_

Telefone: Residencial: \_\_\_\_\_ Trabalho: \_\_\_\_\_

Celular (WhatsApp): \_\_\_\_\_

**OUTRO RESPONSÁVEL:** \_\_\_\_\_

R.G.: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Telefone: Residencial: \_\_\_\_\_ Trabalho: \_\_\_\_\_

Celular (WhatsApp): \_\_\_\_\_

### 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 fazendo acompanhamento psicológico ou psiquiátrico?

Não ( ) Sim ( )

Qual?

\_\_\_\_\_

3. Seu filho(a) está tomando algum medicamento?

Não ( ) Sim\* ( )

Qual?

\_\_\_\_\_

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

4. Seu filho(a) tem restrição de algum alimento?

Não ( ) Sim ( )

Qual? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Seu filho(a) precisa de algum cuidado especial?

Não ( ) Sim\* ( )

(\* ) Em caso afirmativo, comunicar qual tipo de cuidado

\_\_\_\_\_

6. Seu filho(a) tem algum tipo de alergia?

Não ( ) Sim\* ( )

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

---

7. Seu filho (a) pode participar de atividades físicas e 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 III**

**Projeto “Férias na PUC-Campinas” – Edição JULHO 2026**

**AUTORIZAÇÕES**

**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 nos dias **13, 14, 15 e 16 de julho de 2026** (segunda, terça, quarta e quinta), 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 PUC-CAMPINAS**

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 (anexo I):**

**Obrigatório indicar a opção**

(  ) Sim (  ) Não

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável - obrigatório

---

**III- TRANSPORTE CASO HAJA PASSEIO INTERNO OU EXTERNO**

AUTORIZO meu filho(a) a utilizar o transporte oferecido pela Universidade para deslocamento interno ou 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

## ANEXO IV

### PROJETO FÉRIAS NA PUC-CAMPINAS – EDIÇÃO JULHO 2026

#### 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 e desembarque:**

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

#### **Saída do Colégio de Aplicação Pio XII:**

Horário às 07h10min

Local: portão da frente

#### **Saída do Campus II:**

Horário às 7h10min

Local: embarque e desembarque das vans

#### **Retorno do Campus I:**

Saída às 16h30min, com previsão de chegada ao ponto de desembarque:

- *Campus II* - 17h

- Colégio de Aplicação Pio XII – 17h

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

participante do “Projeto Férias na PUC-Campinas – Edição de julho de 2026”, 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 15min de tolerância, no retorno da criança ao *Campus I*, onde aguardará presença do responsável, junto à coordenadoria do Projeto;
- (3) **CIÊNCIA** de que a solicitação de transporte é permitida exclusivamente para colaboradores atuantes do *Campus II* e do Colégio Pio XII, sendo vedado à criança utilizar transporte destinado a funcionários, bem como ao funcionário utilizar o transporte destinado à criança.

Campinas, ..... de..... de 2026

---

Assinatura do Responsável – obrigatório

## ANEXO V

### PROJETO FÉRIAS NA PUC-CAMPINAS – Edição JULHO 2026

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, \_\_\_\_\_, portador da Cédula de Identidade RG nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF/MF sob nº \_\_\_\_\_, residente à Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, estado de São Paulo, representante legal do (a) menor \_\_\_\_\_, nascido (a) em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, **AUTORIZO** o uso de minha imagem e da criança supra citada em todo e qualquer material entre fotos, documentos, vídeos, e outros meios de comunicação utilizada em campanhas educativas, promocionais e institucionais da **SOCIEDADE CAMPINEIRA DE EDUCAÇÃO E INSTRUÇÃO**, mantenedora da Pontifícia Universidade Católica de Campinas e do Hospital e Maternidade “Celso Pierro”, C.N.P.J. nº 46.020.301/0001-88, com sede na Rua Professor Doutor Euryclides de Jesus Zerbini, nº 1516, Parque Rural Fazenda Santa Cândida, Campinas, SP – CEP 13087-571, sejam essas destinadas à divulgação ao público em geral e/ou apenas para uso interno desta Instituição, desde que não haja desvirtuamento da sua finalidade.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) out-door; (II) busdoor; (III) folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.); (IV) anúncios em revistas e jornais em geral; (V) home page; (VI) cartazes; (VII) back-light; (VIII) mídia eletrônica (painéis, vídeo-tapes, televisão, cinema, programa para rádio, entre outros), (IX) folder de apresentação, entre outros.

**Por esta ser a expressão da minha vontade, declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro**, e assino a presente autorização.

Campinas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, de 2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura – obrigatório assinar