

Centro Juvenil de Artes Plásticas
Matrículas para o 2º semestre de 2023

Foto
atualizada



(Preenchimento exclusivo do CJAP)

Oficina _____ **Professor (a)** _____

Período () Manhã () Tarde

Dia da semana () 2ªF. () 3ªF. () 4ªF. () 5ªF. () 6ªF.

Nome do(a) aluno(a): _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Idade: ____ RG: _____

Endereço:

Rua: _____ Nº: _____ Complemento: _____

Bairro: _____

CEP: _____

Cidade: _____

Que raça o(a) aluno(a) se autodenomina?

() Branca () Preta () Parda () Amarela () Indígena () Outro

Qual gênero do(a) aluno(a)?

() Feminino () Masculino () Prefiro não dizer () Outros

Qual escola frequenta? _____ Série _____

Fone: () _____ () Estadual () Municipal () Particular

Responsáveis:

Mãe: _____ Profissão: _____

Celular: () _____ RG _____

Email _____

Pai: _____ Profissão _____

Celular: () _____ RG _____

Email _____

Em caso de urgência/emergência, outro responsável a ser avisado.

Nome _____

Fone: () _____

Possui algum laudo médico que ateste deficiência ou transtorno físico, mental ou intelectual? () Sim () Não

Se sim, deverá obrigatoriamente apresentar a cópia do laudo atualizado. Se o aluno estiver em processo de investigação, a família se responsabiliza, ao término da avaliação, em comunicar a Equipe Pedagógica e entregar uma cópia ao CJAP.

Para a efetivação da matrícula os interessados deverão passar por entrevista prévia com a Equipe Pedagógica.

Tomou conhecimento do Centro Juvenil de Artes Plásticas por meio de: () Folder () Internet () Amigo () Outros ()

Saída do aluno do CJAP será: () Sozinho () Responsável () Outra pessoa

Nome: _____ Parentesco: _____

Autorizo meu/minha filho(a) a sair do CJAP em companhia da professora responsável, em lugares próximos para visitarexposições de arte em outros espaços afins. () Sim () Não

Autorizo o uso da imagem de meu/minha filho (a) pelo Centro Juvenil de Artes Plásticas (CJAP), a título não oneroso, para divulgações culturais e institucionais, bem como das atividades e criações artísticas por ele desenvolvidas, seja para participação em exposições ou para mera divulgação nos canais de veiculação impressos e/ou virtuais, tais como: revistas, outdoors, e-mail, jornais, folders, páginas da internet, vídeos, cartazes, painéis, gravuras entre outros. Também fica o CJAP desde já autorizado a ceder os presentes direitos a outras entidades e organizações educacionais parceiras sem necessidade de notificação ou interpelação do estudante ou de seu responsável. Para tanto, declaro-me responsável perante terceiros por quaisquer reclamações, direitos ou ônus decorrentes do desenho/ trabalho artístico cedido, isentando o CJAP de qualquer responsabilidade.

Curitiba, ____ de _____ de 202 ____

Assinatura: _____

Observações pelo responsável: _____

Caso o(a) aluno(a) seja desistente ou cancelar matrícula, preencher este campo. (Preenchimento exclusivo do CJAP)

() Matrícula cancelada por _____ Data: _____

Motivo: _____

() Desistente a partir de _____