

Mestria/Equipe de Apoio

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: _____
Data de Nascimento: _____ Tel: _____ Cel: _____
GE: _____ Reg.: _____
E-mail: _____ Cel: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ Sexo: () Masc. () Fem.

Quero uma camiseta do Mutirão! Numere quantidade: P () M () G () GG ()
* A camiseta será paga a parte da inscrição, contabilizando R\$ 10,00 por unidade

FICHA MÉDICA

Toma algum medicamento? _____ Qual? _____
Possui alergia? _____ Qual? _____
Informações médicas relevantes: _____
Convênio Médico? _____ Qual? _____ Número: _____
Em emergência ligar para: _____
Grau de parentesco: _____

FORMAÇÃO ESCOTEIRA

ATUA NO RAMO PIONEIRO? () SIM () NÃO

POSSUI CURSO NA UEB? QUAL NÍVEL?

() PRELIMINAR
() BÁSICO

() AVANÇADO

Gostaria de trabalhar em qual Área de Serviço?

() Cozinha () Segurança
() Transporte () Coord. Equipes
() Infra-estrutura () Ambulatório

Declaro para fins de inscrição no Mutirão Regional Pioneiro 2009, da UEB-RJ, que estou devidamente registrado na UEB no ano de 2009 e que os dados descritos acima são verdadeiros.

Mestre/Apoio

Dir. Presidente ou Dir. Técnico do G.E.