



## DESBRAVADORES REGIÃO TUPI – ASES

### Ficha de Inscrição – Maior de 18 anos



**Clube** \_\_\_\_\_

Este documento deve ser atualizado a cada 90 dias. Caso haja alteração nas informações, atualizar imediatamente. Todos os campos devem ser preenchidos. Não pode conter rasuras.

#### Pessoais

Nome Completo: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Endereço Completo: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone Residencial: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Filiação: Pai: \_\_\_\_\_  
 Mãe: \_\_\_\_\_

Idade Atual: \_\_\_\_\_ Data de Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Tamanho de camisa: \_\_\_\_\_ Tamanho de calça: \_\_\_\_\_

#### Escolaridade

Grau de Instrução: ( ) Ensino Fundamental ( ) Ensino Médio ( ) Ensino Superior

Área de formação: \_\_\_\_\_

Estuda atualmente? \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Trabalha atualmente? \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

#### Denominacionais

Data de Batismo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_

Igreja onde é Membro: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

#### Histórico no Clube

Classes alcançadas: ( ) Abelhinhas Laboriosas ( ) Luminares ( ) Edificadores ( ) Mãos Ajudadoras  
 ( ) Amigo ( ) Amigo da Natureza ( ) Companheiro ( ) Companheiro de Excursionismo  
 ( ) Pesquisador ( ) Pesquisador de Campo e Bosque ( ) Pioneiro ( ) Pioneiro de Novas Fronteiras  
 ( ) Excursionista ( ) Excursionista na Mata ( ) Guia ( ) Guia de Exploração  
 ( ) Classes Agrupadas ( ) Líder ( ) Líder Master ( ) Líder Master Avançado

Classe em desenvolvimento: \_\_\_\_\_

Especialidades conquistadas: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Especialidades em desenvolvimento: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Tempo no Clube: \_\_\_\_\_

## Saúde

Plano de Saúde: \_\_\_\_\_ Cartão SUS nº \_\_\_\_\_

**Cartão de Vacinas:** anexar uma cópia atualizada a esta ficha.

Grupo Sanguíneo:  A  B  AB  O Fator RH:  Positivo  Negativo Peso atual: \_\_\_\_ kg

**Doenças e afins:** Já teve ou tem?  Apnéia do Sono  Cardiopatia  Catapora  Caxumba

Chikungunya  Cólera  Coqueluche  Dengue  Desmaios  Difteria  Epilepsia

Febre Amarela  H1N1  Hepatite  Hipertensão  Malária  Meningite  Pneumonia

Rubéola  Sarampo  Sonambulismo  Tétano  Varíola  Zika

Outras doenças ou problemas de saúde? Quais? \_\_\_\_\_

Outros problemas cardíacos? Quais? Que remédios usa? \_\_\_\_\_

É diabético? Que remédios usa? \_\_\_\_\_

Problemas renais? Que remédios usa? \_\_\_\_\_

Problemas psicológicos? Quais? Que remédios usa? \_\_\_\_\_

Usa outros medicamentos? Quais? \_\_\_\_\_

Problemas de saúde recente? Quais? \_\_\_\_\_

Medicamentos utilizados recentemente? \_\_\_\_\_

**Alergias:** Tem?  Asma  Bronquite  Rinite  Alergia a insetos  Alergia na pele

Alergia a medicamentos. Quais? \_\_\_\_\_

Alergia alimentar. Quais? \_\_\_\_\_

Outras. Quais? \_\_\_\_\_

Utiliza remédios para as alergias acima? Quais? \_\_\_\_\_

**Fobias:**  Aerofobia  Claustrofobia  Hidrofobia  Outras. Quais? \_\_\_\_\_

**Deficiências:**  Física (cadeirante)  Visual  Auditiva  Na fala  Outra? \_\_\_\_\_

Algum tipo de ferimento grave recente? Qual? \_\_\_\_\_

Algum tipo de fratura recente? Tempo imobilizado? \_\_\_\_\_ Já fez transfusão de sangue? \_\_\_\_\_

Passou por cirurgias? Motivo de internação nos últimos 5 anos? \_\_\_\_\_

Uso Regular de Medicação? Qual? \_\_\_\_\_

Em caso de acidentes avisar: \_\_\_\_\_ Telefones: \_\_\_\_\_

## Declarações

“Reconhecendo como fiéis e verdadeiros os dados expressos nesta ficha, DECLARO minha participação nas atividades deste Clube de Desbravadores, isentando de qualquer responsabilidade os integrantes e diretores do mesmo quanto a qualquer incidente, acidente, caso fortuito ou força maior, que possa implicar em danos físicos ou prejuízos materiais em decorrência das atividades neste Clube, excetuando os casos de negligência. AUTORIZO o uso de minha imagem e voz, em fotos e vídeos feitos durante as atividades do Clube, nas seguintes condições: SEM FINS LUCRATIVOS OU DIFAMATÓRIOS. Esta autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso de minha imagem e voz em mídia impressa (folder, informativos internos e/ou semelhantes) ou eletrônica (site, blog ou redes sociais), limitada ao Clube de Desbravadores, sendo vedada a utilização desses materiais por terceiros. A publicação dessas imagens visa a divulgação das atividades e trabalhos que o Clube realiza enquanto instituição social, sem fins lucrativos, permanecendo resguardadas todas as limitações legais e jurídicas, conforme a regulamentação vigente neste país.”

Vila Velha, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do Declarante

Espaço para reconhecimento de firma em Cartório.