

LISTA DE ESTUDANTES CONVOCADOS

CAMPUS RECIFE (20 a 26 de Julho)

NOME COMPLETO	ESCOLA
Leticia Marques Da Silva	Colegio Municipal Pedro Augusto
Melissa Vitória Pereira Da Silva	Colegio Municipal Pedro Augusto
Arthur Campos De Souza	Colegio Municipal Reitor Joao Alfredo
Gabriel Bezerra Primo Carvalho	Colegio Municipal Reitor Joao Alfredo
Julia Larissa Rodrigues Martins	Colegio Municipal Reitor Joao Alfredo
Pamela Yasmim Da Silva Santos	Colegio Municipal Reitor Joao Alfredo
Vanessa Laura Da Silva Cavalcanti	Colegio Municipal Reitor Joao Alfredo
Kauany Stefhany Andrade Félix	EM Antonio Farias Filho
Joanna Vitória Ferreira De Lira	EM Bola Na Rede
Maria Lavínia Galdino Soares	EM Bola Na Rede
Millena Beatriz Da Silva Duarte	EM Bola Na Rede
Isabella Ataíde De Oliveira	EM Cicero Franklin Cordeiro
Alicya Maria De Aguiar Umbelino	EM da Iputinga
Rian Da Silva Felisberto	EM da Iputinga
Gustavo Gomes Dos Anjos	EM de Tejipio
Larissa Ketylen Valois	EM de Tejipio
Ana Beatriz Dos Santos Ferreira	EM do Ibura
Kauane Miqueline Gomes Feitosa	EM do Ibura
Eduardo Gabriel Santos Da Silva	EM Dr. Rodolfo Aureliano
Ewerton Vinicius Da Silva Santos	EM Dr. Rodolfo Aureliano
Helena Vitoria Dos Santos Franca	EM Dr. Rodolfo Aureliano
José Tarcísio Fernandes Da Silva	EM Hugo Gerdau
Safira Lima Candido De Amorim	EM Hugo Gerdau
Alan Rafael Barros De Souza	EM Joao XXIII
Laura Lira Ferreira	EM Karla Patricia
Marcello Miguel Sales Silva	EM Karla Patricia
Adriano Ferreira Da Silva	EM Marechal Rondon
Beatriz Suellen Rodrigues Oliveira	EM Marechal Rondon
Geovana Matias Dos Santos	EM Marechal Rondon
Hemillayne Evelyn Carvalho Alves	EM Marechal Rondon
Kallyanne Kathleen Mota Da Silva	EM Marechal Rondon
Lucca Carneiro Ferrer Viana	EM Marechal Rondon
Maria Luiza Alves Da Silva	EM Marechal Rondon
Yale Fernanda Silva Correia De Lemos	EM Mario Melo
Helvis Do Nascimento Teixeira	EM Octávio Meira Lins
Kauã Henrique De Sousa Brasil	EM Octávio Meira Lins
Kauã Rodrigo Batista Da Silva	EM Octávio Meira Lins
Lorenná Beatryz Souza Silva	EM Olindina Monteiro De Oliveira França
Giulianna Albuquerque Da Rocha	EM Oswaldo Lima Filho
Sophya Rodrigues De Carvalho	EM Oswaldo Lima Filho
Thially Vitória Da Silva Moura	EM Padre Antonio Henrique
Cecilia Gabriela Dos Santos Silva	EM Poeta Joaquim Cardozo
Rhuan Pablo Sales Do Nascimento	EM Poeta Joaquim Cardozo
Yohanna Lorreny Da Silva	EM Poeta Joaquim Cardozo
Alexandre Ferreira Souza Barroca	EM Poeta Jonatas Braga
Celia Gabrielly França Ferreira	EM Poeta Jonatas Braga
Flaviana Mary Soffy Tenório De Brito	EM Poeta Jonatas Braga
Deise Karla Maria Da Silva	EM Prof. Aderbal Galvao
Laura Silva Da Paz	EM Prof. Aderbal Galvao
Márcia Rejane Xavier Cavalcanti	EM Prof. Aderbal Galvao
Thiago Antônio Pereira Braga da Silva	EM Prof. Aderbal Galvao
Icaro Leando Soares da Paz de França	EM Prof. Antonio De Brito Alves
Pedro Miguel Vicente Dos Santos	EM Prof. Antonio De Brito Alves
Hannah Jayane Da Silva Guimarães	EM Prof. Florestan Fernandes
Bianca Evellyn Da Silva Santos	EM Profª. Almerinda Umbelino De Barros
João Batista Figueiroa Neto	EM Profª. Almerinda Umbelino De Barros
Natanael Borges De Andrade	EM Profª. Almerinda Umbelino De Barros

Emilly Victória Do Nascimento Ribeiro	EM Professor Nilo Pereira
Maria Julia Costa Figueiredo	EM Professor Nilo Pereira
Matheus Bezerra De Santana	EM Professor Nilo Pereira
Alice Gabrielly Alves De Araújo	EM Santa Luzia
Ana Luiza Nunes De Araújo	EM Santa Luzia
Gleice Gabriella Da Silva Cavalcanti	EM Santa Luzia
Gustavo Vinicius Xavier De Oliveira	EM Santa Luzia
Melissa Isabela Leao De Santana	EM Santa Luzia
Camila Patricia Da Silva Monte	EM São Cristovão
Maria Clara Da Silva Cavalcanti	EM São Cristovão
Maria Fernanda Nascimento De Freitas	EM São Cristovão
Tawane Vitória Rodrigues Dos Passos	EM São Cristovão
Miguel Costa do Nascimento	EM Sociologo Gilberto Freyre
Lavinia Trajano De Souza	EM Vila Sesamo
Sophia Fonseca Veloso Bezerra	EMTI Andre De Melo
Anna Sophya Santana Da Silva	EMTI Antonio Heraclio Do Rego
Joana Nicoly De Souza Freire	EMTI Antonio Heraclio Do Rego
Sueny Danielle Nascimento De Almeida	EMTI Antonio Heraclio Do Rego
Ana Beatriz De Oliveira Silva	EMTI Da Mangabeira
Ana Luiza Correia De Barros	EMTI Da Mangabeira
Aretha Caterine De Oliveira Ramos	EMTI Da Mangabeira
Harllon Victor De Souza Gomes	EMTI Da Mangabeira
Jennyffer Lindacy Andrade Da Silva	EMTI Da Mangabeira
Maria Eduarda Da Silva Soares Lima	EMTI Da Mangabeira
Maria Clara Carvalho Alves	EMTI Divino Espirito Santo
Melinna Evely Oliveira Da Silva	EMTI Divino Espirito Santo
Daniel Matias Ferreira	EMTI Dom Bosco
Edna Vitoria Amorim Da Silva	EMTI Dom Bosco
Eloa De Assis Costa	EMTI Dom Bosco
Shirley Vicente Costa Da Silva	EMTI Dom Bosco
Sônia Maria De Souza Silva	EMTI Dom Bosco
Alice Alencar Da Silva	EMTI Luiz Vaz De Camoes
Rafael Pedro Gonzaga Da Silva	EMTI Luiz Vaz De Camoes
Allan Oliveira Da Silva	EMTI Maria De Sampaio Lucena
Arthur Gabriel De Lima Andrade	EMTI Maria De Sampaio Lucena
João Marcilio Da Silva Lopes	EMTI Maria De Sampaio Lucena
João Pedro Ferreira De Oliveira	EMTI Maria De Sampaio Lucena
Lara Beatriz Dos Anjos Nascimento	EMTI Maria De Sampaio Lucena
Nataly Vitória Ferreira Do Nascimento	EMTI Maria De Sampaio Lucena
Paulo Vinicius Farias Da Silva	EMTI Maria De Sampaio Lucena
Pedro Henrique Da Silva Soares	EMTI Maria De Sampaio Lucena
Pollyana Maria Da Silva Barbosa	EMTI Maria De Sampaio Lucena
Ryan Rodrigo José Santana Silveira	EMTI Maria De Sampaio Lucena
Sara Evelyn Da Silva França	EMTI Maria De Sampaio Lucena
Ysabela Vitoria Matias Da Silva	EMTI Maria De Sampaio Lucena
Damarees Gomes Da Silva	EMTI Nadir Colaco
Julia Ester Da Silva Rêgo	EMTI Nadir Colaco
Larissa Eugênia da Silva Henriques	EMTI Nadir Colaco
Ana Júlia Rodrigues Da Silva	EMTI Paulo VI
Nykolly Santos De Oliveira Costa	EMTI Paulo VI
Ryantony Ramos Da Silva	EMTI Paulo VI
Thalia Barbosa Da Silva	EMTI Paulo VI
Vitoria Gabriella Da Cruz Souza	EMTI Paulo VI
Derick Ruan Nascimento Lima	EMTI Prof. Jose Da Costa Porto
José Mateus Da Silva Souza	EMTI Prof. Jose Da Costa Porto
Maria Eduarda Oliveira Dos Santos	EMTI Prof. Jose Da Costa Porto



TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RESPONSABILIDADE

Eu, _____, na qualidade de responsável legal, declaro que o(a) menor abaixo qualificado(a), apresenta plena saúde, não tendo quaisquer condições físicas e/ou emocionais impeditivas, e autorizo e responsabilizo-me integralmente por sua participação na etapa 2 – Campus do Projeto Cultural “Era uma vez... Brasil”, que será realizada no período de **20 a 26 de Julho de 2025, na ESCOLA MUNICIPAL DE TEMPO INTEGRAL DA MANGABEIRA, localizado em Recife – PE**, realizada por ORIGEM PROMOÇÃO DE EVENTOS LTDA, inscrita no C.N.P.J./M.F. sob o n.º 08.846.690/0001-60, isentando a Promotora de quaisquer responsabilidades vinculadas a essa atividade. Certifico também estar ciente de que será de responsabilidade do(a) menor portar consigo os seguintes **itens pessoais: itens de uso individual, colchão/colchonete de solteiro, lençol, cobertor, travesseiro, toalha de banho e produtos de higiene pessoal**. Autorizo a divulgação de imagens e vídeos do(a) adolescente em quaisquer veículos, impressos ou digitais, referentes à sua participação neste Projeto, bem como a cessão dos direitos autorais referentes a criações, produções artísticas, redações, desenhos, textos, vídeos ou quaisquer manifestações culturais realizadas pelo(a) menor durante o Projeto, para fins de divulgação, veiculação em quaisquer mídias e utilização em materiais institucionais, sem limite de tempo ou território, de forma gratuita, em caráter irrevogável e irretratável. Concordo, ainda, por meio de manifestação livre, informada e inequívoca, com o tratamento dos seus dados pessoais para finalidade específica em conformidade a Lei 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados).

NOME DA ESCOLA:

DADOS PESSOAIS DO(A) ESTUDANTE

NOME:	DATA DE NASCIMENTO:
NOME SOCIAL (caso tenha):	SEXO: () M () F
TAMANHO UNIFORME: P () M () G () GG ()	

DADOS DO(A) RESPONSÁVEL

NOME:	ESTADO CÍVIL:
RG:	VÍNCULO: () MÃE () PAI () OUTRO: _____
TELEFONE:	

EM CASO DE EMERGÊNCIA AVISAR:

GRAU:	NOME:	TELEFONES:
GRAU:	NOME:	TELEFONES:

ENDEREÇO RESIDENCIAL

AV/RUA:	Nº	BAIRRO:
CEP:	CIDADE:	ESTADO:

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

POSSUI ALERGIA ALGUM ALIMENTO?

POSSUI ALERGIA ALGUM MEDICAMENTO?

FAZ USO DE ALGUMA MEDICAÇÃO DIÁRIA? SE SIM, QUAL?

PRECISA DE ACOMPANHAMENTO? SE SIM RESPONDER ABAIXO:

MEDICAÇÃO DIÁRIA

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Ex: Dosagem máxima, efeitos colaterais, se em jejum:

REMÉDIO	DOSAGEM	FREQUÊNCIA	HORÁRIO
			:
			:
			:
			:

POSSUI ALGUMA RESTRIÇÃO DE ATIVIDADE?	POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA? SE SIM, QUAL?
---------------------------------------	--

NECESSITA DE CONDIÇÃO ESPECIAL? SE SIM, QUAL?

POSSUI ALGUMA DOENÇA CRÔNICA? SE SIM, QUAL?

EM RELAÇÃO A ALIMENTAÇÃO: () VEGETARIANO () VEGANO () NENHUMA RESTRIÇÃO

DATA:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: