

**- Ficha de Inscrição -**

Nome do (a) aluno (a): \_\_\_\_\_

Turma: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_

cel.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Pai: \_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_

cel.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Indique a pessoa com a qual o aluno está autorizado a sair da escola ao término da aula da Oficina de Teatro:

\_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_ cel.: \_\_\_\_\_

Indique se o (a) aluno (a) apresenta alguma contraindicação a atividades físicas ou se está fazendo uso de alguma medicação:

Já participou ou participa de algum curso de teatro? \_\_\_\_\_ Qual? \_\_\_\_\_

Nome do (a) professor (a): \_\_\_\_\_ Durante quanto tempo? \_\_\_\_\_

O aluno almoçará na escola das 12h30 às 13h30min? ( ) sim ( ) não

Caso tenha alguma restrição alimentar favor comunicar: \_\_\_\_\_

**INSCRIÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_ responsável pelo (a) aluno (a), \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, concordo com as disposições gerais listadas abaixo e solicito sua inscrição na Oficina de Teatro.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável

**::: OFICINA DE TEATRO POPULAR ::: DISPOSIÇÕES GERAIS :::**

(Favor manter esta folha para futuras consultas)

- ✎ Pagamento: As **mensalidades**, no valor de **R\$ 150,00** devem ser **pagas diretamente ao professor**, em sala de aula, **até o dia 10 de cada mês**.
- ✎ Nos meses de fevereiro, julho e dezembro os valores deverão ser pagos integralmente, salvo alterações feitas pelo professor.
- ✎ Somente poderão participar das aulas os alunos inscritos sendo, no entanto, permitida participar de uma única aula experimental, previamente avisada via agenda, que ocorre na 1ª semana no início do ano letivo.
- ✎ As aulas que porventura não forem ministradas serão devidamente repostas com aviso prévio; ressalta-se, no entanto, que estamos submetidos ao calendário geral do colégio no tocante aos recessos, feriados e eventos escolares onde haja necessidade do uso total do espaço físico da escola, quando então não há possibilidade da realização de aulas extras.
- ✎ **Caso haja desistência no decorrer do ano, favor avisar.**
- ✎ Favor entregar a ficha de inscrição ao professor em sala de aula.

**INFORMAÇÕES e INSCRIÇÕES:**

Prof. Ricardo A. Gadelha - cel.: 99492.0579

Yvana Tomsic – Coordenação do Período Integral / Oficinas Integradas

Bianca Santini - Auxiliar das Oficinas Integradas

tel.: 2557-5785 (CEAT) cel.: 98896.7180 (Yvana)

e-mail: [periodointegralceat@gmail.com](mailto:periodointegralceat@gmail.com)

site: [www.ceat.org.br](http://www.ceat.org.br)