

FICHA DE CADASTRO

Preencha com as informações sobre seu filho(a)

I - DADOS PESSOAIS

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ Sexo: () Masc () Fem

ENDEREÇO: _____ Nº _____

BAIRRO: _____ CEP: _____ CIDADE: _____

TELEFONES: RESIDENCIAL _____ CELULAR _____

COMERCIAL _____ RECADO _____

E-MAILS: _____

II – FAMÍLIA

FILIAÇÃO: Pai: _____

Mãe: _____

Caso o responsável pela criança/adolescente não seja o pai ou a mãe, preencha o campo abaixo:
Nome do responsável : _____ Parentesco: _____

COMPOSIÇÃO DA FAMÍLIA (quem mora na mesma casa):

Nome	Parentesco	Idade	Trabalha?	Profissão	Escolaridade
			() S () N		
			() S () N		
			() S () N		
			() S () N		
			() S () N		
			() S () N		
			() S () N		
			() S () N		

RENDA FAMILIAR MENSAL (soma da renda de todas as pessoas que moram na casa):
() entre 0 a 1 salário mínimo () 1 a 3 salários mínimos () 3 a 5 salários mínimos
() acima de 5 salários mínimos **Obs.: o salário mínimo atual é de R\$ 788,00.**

A família tem algum rendimento extra, como pensão alimentícia, benefício do governo etc? () Sim () Não
Qual benefício? _____ Qual o valor? _____

VÍNCULO COM A USP: a família tem vínculo? () Sim () Não. Qual (citar unidade)? _____

HÁBITOS FAMILIARES:
Quais os familiares que passam mais tempo e acompanham o dia-a-dia da criança/adolescente? _____

A criança ou adolescente faz alguma outra atividade regular além da escola e do PET? () Sim () Não
Se SIM, qual atividade? _____

Em que dias da semana e horário? _____

A família possui hábito de praticar atividades físicas ou esportivas? () Sim () Não. Se SIM, quem faz o que e com que frequência? _____

O que a família faz nas horas livres? _____

O que a criança/adolescente faz em suas horas livres?

4ª e 6ª feira (horário contrário ao escolar): _____

À noite: _____

Final de semana: _____

O que vocês acham positivo e negativo na rotina do seu filho(a)? _____

Os hábitos de saúde e atividade física da família mudaram nesse último ano? () Sim () Não. Se SIM, o que mudou e por que? _____

III – HABITAÇÃO

IMÓVEL: () próprio Prestações () Não () Sim. Valor aproximado R\$ _____
() alugado Valor aproximado R\$ _____
() cedido Por quem? _____

TEM QUANTOS CÔMODOS (considerar todos os espaços): _____

SERVIÇOS (assinale os serviços que sua casa possui):

() Energia elétrica () Rede de esgotos () Água encanada () Coleta de lixo () Rua asfaltada
() Espaços de lazer próximos. Quais? _____

IV - ESCOLA

NOME DA ESCOLA EM 2015: _____

FOI APROVADO(A)? () Sim () Não. MOTIVO: _____

NOME DA ESCOLA EM 2016: _____

SÉRIE: _____ TURMA: _____ PERÍODO: () Manhã () Tarde () Noite () Não definido

REPETÊNCIA: () Não () Sim. Nº. vezes _____

DESISTÊNCIA: () Não () Sim. MOTIVO: () Financeiro () Saúde () Mudança de residência
() Trabalho () Outros _____

V – TRANSPORTE PARA O PET

MEIO DE TRANSPORTE UTILIZADO POR SEU FILHO(A) PARA VIR AO PET:

() bicicleta () a pé () circular USP () carona () ônibus () outros _____

Em caso de carro próprio, carona ou van, com quem vem? _____

VI – SAÚDE

SEU FILHO(A):

Teve ou tem algum problema de saúde sério? () NÃO () SIM Qual? _____

Toma alguma medicação regularmente? () NÃO () SIM Qual? _____

Possui algum tipo de alergia? () NÃO () SIM Qual? _____

Possui convênio médico? () NÃO () SIM Qual? _____

Possui alguém na família com problemas de saúde que exijam maiores cuidados? () NÃO () SIM

Quem/Qual? _____

Qual a medicação utilizada em caso de febre? _____

Em caso de emergência falar com (nome e contato): _____

VII - CARACTERÍSTICAS DA CRIANÇA/ADOLESCENTE

Porque seu filho(a) e a família decidiram participar do PET?

Quais as principais características de seu filho(a) (pontos positivos e limitações)?

Que atitudes costumam ser tomadas quando ele(a) desobedece?

Conte algo importante que aconteceu na vida do seu filho(a) no último ano:

O que você gostaria que acontecesse com seu filho(a) durante esse ano?

Como está atualmente o relacionamento dele(a) com:

MÃE: _____

PAI: _____

RESPONSÁVEL (preencha apenas se não for o pai ou a mãe): _____

Eu, _____, declaro que as informações são verdadeiras e me responsabilizo pela comprovação das mesmas caso seja solicitado.

Ass.: _____ São Paulo, ____/____/____

Grau de parentesco: _____

TERMO DE COMPROMISSO PET - FAMÍLIA

O "*Termo de Compromisso PET-Família*" representa um acordo no qual **a família e a equipe do PET se comprometem** com a co-educação das crianças e adolescentes através das seguintes ações:

1. Estimular a participação em atividades esportivas, sem a preocupação com a cobrança de vitórias.
2. Incentivar um comportamento ético no esporte e na vida.
3. Auxiliar no desenvolvimento de atividades escolares, incentivando a leitura, a escrita e a pesquisa. No caso do PET, no contexto das atividades esportivas.
4. Orientar no cuidado com a higiene pessoal (banho, unhas, cabelos, escovação diária dos dentes após as refeições etc).
5. Incentivar boas maneiras, como saudações, agradecimentos e ajuda ao próximo.
6. Conversar e mostrar interesse sobre o futuro e as possibilidades de profissão/ocupação.
7. Orientar no cumprimento das regras e limites estabelecidos em casa, na escola, no PET e na sociedade em geral.
8. Informar sobre os direitos e deveres em relação à educação, saúde, esporte, lazer etc, especialmente aqueles contidos no Estatuto da Criança e do Adolescente.
9. Orientar sobre a importância de ouvir e respeitar os outros.
10. Tratar a criança e o adolescente com carinho e respeito.

Para que isso ocorra:

A **FAMÍLIA** se compromete a acompanhar o desenvolvimento do(a) filho(a):


1. Telefonando, mandando bilhetes ou e-mails quando de faltas ou quando quiser conversar com os educadores.
2. Comparecendo aos festivais, torneios, encontros e confraternizações do PET (**frequência em pelo menos 50% das atividades voltadas ao Desenvolvimento Esportivo Familiar**).
3. Comparecendo ao PET quando solicitado pelos educadores.
4. Verificando a frequência no PET (**frequência mínima mensal igual a 67%**) e na escola.
5. Esclarecendo os motivos de saída quando a criança ou adolescente deixar o PET.

O **PET** se compromete a:

1. Oferecer atividades educativas que colaborem com o desenvolvimento esportivo das crianças e adolescentes. As atividades ocorrem de 2ª, 3ª e 5ª feira, das 8 às 11 horas ou das 14 às 17 horas.
2. Promover encontros para o Desenvolvimento Esportivo Familiar, normalmente aos sábados de manhã.
3. Cobrar a participação e o envolvimento dos familiares.
4. Contactar os familiares quando observada qualquer atitude, comportamento ou fato diferente.
5. Enviar um informativo geral dos grupos semestralmente.

Nome da criança/adolescente: _____

Familiar – Parentesco: _____


Coordenação PET Prodhe

Data: ____/____/____

TERMO PARA UTILIZAÇÃO DE IMAGEM E SOM

Ao assinar esse Termo, declaro-me ciente e autorizo, gratuitamente e expressamente, a Universidade de São Paulo, bem como os parceiros apoiadores do Projeto, inclusive, mas não exclusivamente o Instituto Ayrton Senna, a reproduzir a imagem do(a) meu(minha) filho(a), através de fotografias e filmes, para fins de divulgação do projeto e das atividades da Universidade de São Paulo e do Instituto Ayrton Senna por todas as formas de comunicação existentes e sem necessidade de nova autorização.

Ciente São Paulo, _____ / _____ / _____

Nome da criança/adolescente: _____

Nome do responsável: _____

Assinatura do responsável: _____