MINISTÉRIO DO ESPORTE
SECRETARIA EXECUTIVA
DIRETORIA DE PROGRAMAS E POLÍTICAS DE INCENTIVO AO ESPORTE
COORDENAÇÃO-GERAL DE DESENVOLVIMENTO DA POLÍTICA DE FINANCIAMENTO AO ESPORTE

PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL
RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO

I. DADOS DO PROJETO

PROCESSO Nº: 71000.033706/2022-10
SLIE/SLI: 2200564
PROPONENTE: ASEPEL - Associação de Ensino e Pesquisa em Esporte e Lazer
PROJETO: JF Vôlei - Educacional
MANIFESTAÇÃO DESPORTIVA: Desporto Educacional
MODALIDADE: Vôlei de quadra
CNPJ: 23.179.643/0001-40
RESPONSÁVEL LEGAL: Heglison Custódio Toledo

II. CONSECUÇÃO DO OBJETO

A execução do projeto desportivo aprovado pela Comissão Técnica indicada no artigo 4º da Lei 11.438/2006, conforme Cláusula Primeira do Termo de Compromisso, firmado entre a ASEPEL - Associação de Ensino e Pesquisa em Esporte e Lazer" e o Ministério do Esporte.

Constituiu-se como Objeto do projeto: "Realização de aulas de voleibol", **que foi alcançado, já que o projeto ofereceu aulas regulares em 3 regiões distintas na cidade de Juiz de Fora. Isso foi possível devido ao custeio de despesas como profissionais qualificados para o oferecimento das aulas, compra de materiais necessários para o ensino da modalidade, uniformes para os alunos, além de itens para a realização de festivais direcionados aos alunos.**

Tivemos também o Objetivo Principal de "incentivar a prática esportiva de crianças e adolescentes, utilizando o esporte como ferramenta de inclusão e transformação social**". Através das aulas de vôlei, contribuímos para o desenvolvimento integral dos jovens, proporcionando-lhes a oportunidade de participar de atividades físicas que estimularam hábitos saudáveis e promoveram o fortalecimento de habilidades essenciais, como cooperação, resiliência e liderança**. **O projeto priorizou o atendimento a estudantes de escolas públicas, com foco especial naqueles em situação de vulnerabilidade socioeconômica. Essa escolha se justifica pelo perfil das instituições atendidas, localizadas em bairros com baixos indicadores socioeconômicos da cidade. Essas regiões enfrentam maiores dificuldades no acesso a oportunidades de desenvolvimento social, educacional e esportivo. Ao direcionar as ações para esse público, buscamos promover inclusão, equidade e o fortalecimento de direitos sociais básicos, contribuindo de forma concreta**

para a melhoria da qualidade de vida dessas crianças e adolescentes, visando impactar positivamente suas vidas e oferecer um ambiente de crescimento e aprendizagem.



Alunos durante aula do Projeto.

O projeto teve como objetivos específicos "Oportunizar a prática esportiva sistematizada para crianças e adolescentes como forma de contribuir para a redução da ociosidade de crianças e adolescentes". **Para alcançar esse objetivo, o projeto ofereceu atividades esportivas sistematizadas, com aulas de vôlei regulares e estruturadas, criando uma rotina disciplinada para as crianças e os adolescentes envolvidos, o que permitiu a eles uma prática divertida e compromissada, além de promover interações sociais. As aulas foram ministradas por professores capacitados, que acompanhavam de perto o desenvolvimento de cada jovem, incentivando a participação ativa e constante. Isso ajudou a conscientizar os participantes sobre a importância do esporte na formação de hábitos saudáveis e na ocupação produtiva do tempo livre.**

De encontro ao item anterior, tivemos também o objetivo de "estimular a prática esportiva como estilo de vida saudável, visando a qualidade de vida". **Este objetivo foi atingido já que observamos mudanças significativas nos hábitos e atitudes dos participantes. Através das aulas de vôlei, os jovens ficaram cada vez mais envolvidos com a prática esportiva, demonstrando maior interesse por atividades físicas e adotando comportamentos mais saudáveis no dia a dia. Além disso, o aumento do empenho dos alunos nas atividades esportivas e a melhoria em suas condições físicas foram indicadores de que o projeto conseguiu fomentar o esporte como parte de um estilo de vida saudável, contribuindo para a melhoria da qualidade de vida e para o desenvolvimento de uma vida ativa e equilibrada.**

Outro objetivo específico foi o de "Auxiliar na formação integral dos beneficiários através da prática esportiva". **Para isso o projeto adotou uma abordagem que vai além das habilidades técnicas do vôlei. As aulas esportivas foram estruturadas para promover o desenvolvimento físico, emocional e social dos jovens. A prática do esporte incentivou o trabalho em equipe, a disciplina, o respeito às regras, além de desenvolver resiliência diante de desafios e frustrações, aspectos essenciais para a formação de caráter.**

Por fim, nós adotamos o compromisso de "proporcionar uma opção de lazer para crianças e adolescentes", que foi alcançado, já que **o projeto ofereceu atividades esportivas de vôlei que combinaram diversão e aprendizado, criando um espaço de convivência saudável e prazeroso**. **As aulas foram estruturadas de maneira a tornar o esporte uma forma atrativa de lazer, com dinâmicas lúdicas e competições amigáveis que despertaram o interesse e a motivação dos participantes. A interação social que as aulas ofereceram permitiram também que os jovens criassem vínculos com seus colegas e professores em um espaço de respeito e cooperação, promovendo momentos de diversão.**



Alunos durante aula do Projeto.

A seguir detalharemos a execução do projeto considerando as fases previstas na metodologia:

PUBLICO ALVO

Durante toda a execução do projeto, atendemos 239 crianças e adolescentes distribuídas em 3 núcleos da cidade de Juiz de Fora, tanto do sexo masculino quanto feminino, que foram convidados através da divulgação em escolas e redes sociais e inscritos por meio de fichas de inscrição. Com isso, **conseguimos não só atingir, mas também ultrapassar a meta estabelecida de beneficiados inicialmente de 180 crianças**, demonstrando o impacto positivo e o interesse crescente da comunidade pelas atividades oferecidas. Esse aumento no número de participantes reflete a relevância do projeto na vida dos jovens e a eficácia das estratégias utilizadas, ampliando ainda mais o alcance da nossa proposta de inclusão e transformação social por meio do esporte.



Beneficiários do Projeto JF Vôlei - Educacional

EVENTOS ESPORTIVOS:

Os alunos beneficiados pelo projeto vieram de comunidades menos privilegiada, e por isso participar de festivais foram diferenciais na vida dessas crianças, visto que muitas delas não têm a oportunidade de sair do bairro de origem. O Projeto proporcionou uma troca de experiências e uma vivência sócio esportiva, visando a integração dos beneficiários, bem como a vivências de experiências esportivas que contribuíram para o desenvolvimento integral dos(as) alunos(as). Realizamos em agosto e dezembro de 2024, os dois eventos previstos no projeto: Festivais de vôlei. Para esses eventos, oferecemos aos alunos uma série de benefícios, como premiação com medalhas, transporte dos núcleos até o local do festival; kit lanche; e suporte operacional, garantindo uma experiência completa e inclusiva para todos.

MINISTÉRIO DO ESPORTE
SECRETARIA EXECUTIVA
DIRETORIA DE PROGRAMAS E POLÍTICAS DE INCENTIVO AO ESPORTE
COORDENAÇÃO-GERAL DE DESENVOLVIMENTO DA POLÍTICA DE FINANCIAMENTO AO ESPORTE



Festival organizado pelo Projeto JF Vôlei – Educacional



Festival organizado pelo Projeto JF Vôlei – Educacional

MINISTÉRIO DO ESPORTE
SECRETARIA EXECUTIVA
DIRETORIA DE PROGRAMAS E POLÍTICAS DE INCENTIVO AO ESPORTE
COORDENAÇÃO-GERAL DE DESENVOLVIMENTO DA POLÍTICA DE FINANCIAMENTO AO ESPORTE



Beneficiários do Projeto JF Vôlei – Educacional recebendo medalhas nos festivais



Beneficiários do Projeto JF Vôlei – Educacional recebendo kit lanche nos festivais

Local de Execução:

Como previsto no plano de trabalho, as aulas do projeto aconteceram de forma presencial em três núcleos localizados em Juiz de Fora, em que os alunos encontraram toda a estrutura necessária para as aulas. Os locais apresentam condições de acessibilidade, conforme preceitua o Art.16 do Decreto n°6.180/2007.

- Escola Municipal Antônio Faustino da Silva - Rua Diva García, 226 - Três Moinhos, Juiz de Fora/MG - CEP: 36060-300:





- Escola Estadual Coronel Manuel Carneiro das Neves - Rua Sebastião Ribeiro De Novaes, R. Paula Lima, 0, Juiz de Fora - MG, 36103-000



- Escola Municipal Carlos Augusto de Assis - Av. Presidente Juscelino Kubitschek, 10424 - Barreira do Triunfo, Juiz de Fora - MG, 36092-060



MINISTÉRIO DO ESPORTE
SECRETARIA EXECUTIVA
DIRETORIA DE PROGRAMAS E POLÍTICAS DE INCENTIVO AO ESPORTE
COORDENAÇÃO-GERAL DE DESENVOLVIMENTO DA POLÍTICA DE FINANCIAMENTO AO ESPORTE



III. METAS QUALITATIVAS E QUANTITATIVAS

Metas Qualitativas:

Meta 1: Estimular a qualidade de vida e bem-estar dos beneficiários.

Indicador: Melhora na auto avaliação dos beneficiários sobre seus hábitos de vida.

Instrumento de Verificação: Avaliação da qualidade de vida dos beneficiários por meio de questionários aplicados no final da execução do projeto, em pelo menos 30% dos beneficiados.

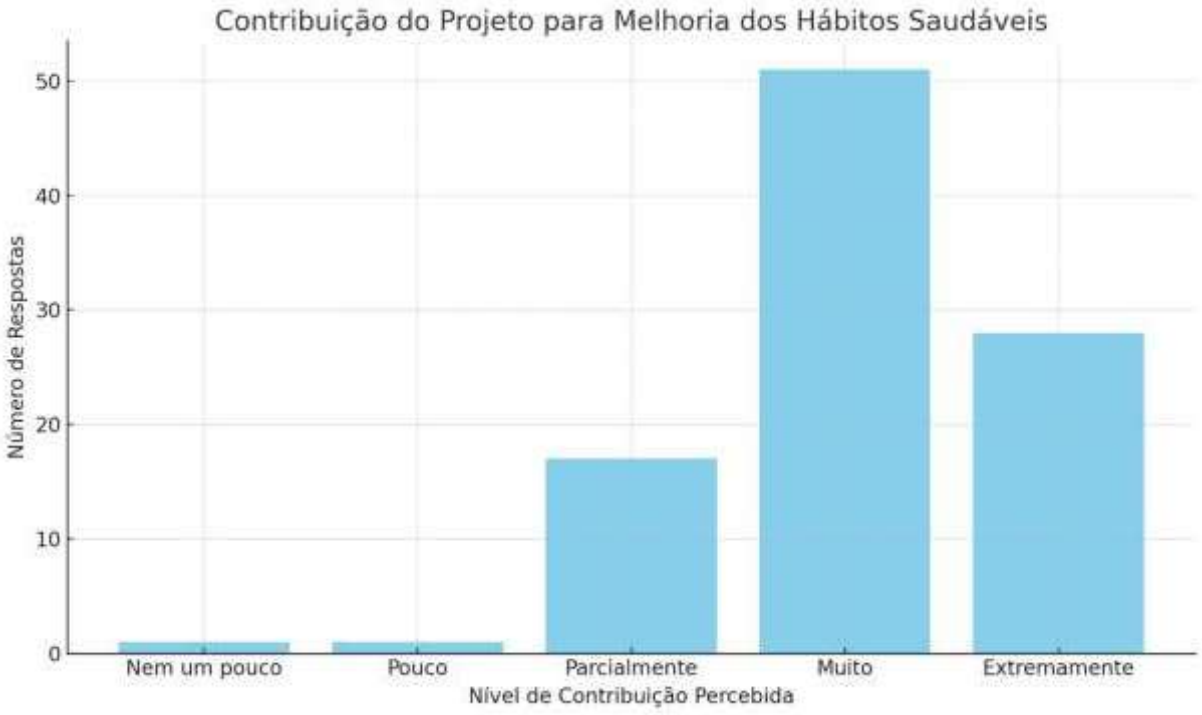
Estimular a qualidade de vida e o bem-estar de crianças e adolescentes por meio do esporte é fundamental, pois o exercício físico promove o desenvolvimento saudável, e tem impactos positivos na saúde mental e emocional. A prática regular de esportes ajuda a criar uma rotina de hábitos saudáveis, como disciplina, alimentação equilibrada e descanso adequado, melhorando a autoavaliação dos jovens em relação ao próprio corpo e comportamento. Ao se envolverem em atividades esportivas oferecidas pelo Projeto, os jovens desenvolveram maior consciência sobre a importância de manter uma vida ativa e saudável, o que impacta diretamente em sua autoconfiança, autoestima e percepção de bem-estar. Esses benefícios refletem-se em uma melhoria na forma como avaliam seus hábitos de vida, preparando-os para escolhas mais saudáveis no futuro.

Aplicamos um questionário abordando questões sobre a percepção de qualidade de vida que cada um tinha sobre si; como as atividades do projeto podem ter auxiliado na melhora da sua qualidade de vida; e sobre o tempo de exercício praticado por dia. 98 alunos do projeto responderam, o que representa 41% do total de beneficiários.

Para comprovação da meta, nos atentamos à questão número 2: **“Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?”.** Com base nos resultados é possível afirmar que a meta foi cumprida com sucesso.

Somando as respostas "Muito" (51) e "Extremamente" (28), 79 participantes — o que representa a maioria expressiva — relataram um impacto significativo na adoção de hábitos mais saudáveis. Além disso, 17 participantes indicaram uma contribuição parcial, demonstrando que, mesmo entre os que não relataram uma mudança intensa, houve percepção de melhora.

Esses dados evidenciam a efetividade das ações do projeto na promoção de melhora de qualidade de vida dos beneficiários. Essa percepção pode ser visualizada no gráfico a seguir:



Os questionários de avaliação da qualidade de vida dos beneficiários estão sendo enviados no anexo 1a.

Meta 2: Melhorar as habilidades motoras dos beneficiados do projeto.

Indicador: Percentual de melhoria das habilidades dos alunos baseadas em fundamentos da prática esportiva.

Instrumento de Verificação: Relatório elaborado pelos professores.

Melhorar as habilidades motoras dos alunos do projeto é importante para seu desenvolvimento físico e cognitivo. Essas habilidades envolvem movimentos coordenados de todo o corpo, e são fundamentais para a prática esportiva e para a vida cotidiana. Ao aprimorar essas habilidades, os alunos desenvolvem melhor controle corporal, coordenação e agilidade, o

que impacta diretamente seu aprendizado no esporte. Sua melhora pode ser observada através da execução dos fundamentos do vôlei.

Para comprovação da meta, utilizamos os resultados do teste de fundamentos do voleibol aplicados nos alunos que avaliaram habilidades como toque, manchete, ataque, saque e controle de bola. Os resultados demonstraram **uma melhoria média de 19,2%** ao longo do período de execução do projeto. Esses resultados foram registrados no relatório elaborado pelos professores e coordenadores, que acompanharam a evolução técnica dos beneficiários.

Esses fundamentos exigem e desenvolvem diversas habilidades motoras, como coordenação motora fina e global, equilíbrio, tempo de reação, força, agilidade e orientação espacial. A prática constante dos fundamentos favoreceu o aprimoramento progressivo dessas habilidades, contribuindo diretamente para o desenvolvimento motor dos participantes. **Os dados, registrados nos relatórios dos professores, evidenciam que os alunos não apenas evoluíram nos aspectos técnicos do esporte, mas também ampliaram suas competências motoras de forma geral, demonstrando o cumprimento da meta estabelecida.**

Abaixo é possível visualizar imagens do teste aplicado:









O relatório sobre o percentual de melhora nas habilidades motoras dos beneficiários está sendo enviado no anexo 1b, e os dados individuais dos alunos no teste de fundamentos estão sendo enviados no anexo 1d.

Metas Quantitativas:

Meta 1: Atender 60% dos beneficiados do projeto matriculados no sistema público de ensino.

Indicador: Rede de ensino dos beneficiários.

Instrumento de Verificação: Ficha de inscrição do projeto.

Atender alunos vindos do sistema público de ensino é importante para oferecer oportunidades para jovens de comunidades mais vulneráveis, que frequentemente enfrentam menos acesso a atividades extracurriculares de qualidade. O esporte, se torna uma ferramenta de inclusão social, ajudando a levar essa prática a escolas com limitações de recursos, e a dar oportunidade a alunos de menor poder aquisitivo a ter acesso a esse tipo de prática. Além disso, proporciona a esses jovens a chance de desenvolver habilidades físicas, sociais e emocionais que impactam positivamente seu desempenho escolar e sua autoestima.

Em sua totalidade, o projeto atendeu 239 alunos, sendo todos eles de escolas públicas, o que **representa 100% dos beneficiários, ultrapassando a meta inicial de 60%**. Isso representa que o projeto conseguiu abranger um considerável quantitativo de crianças e adolescentes de diferentes regiões de menor poder aquisitivo de Juiz de Fora.

As fichas de inscrição de todos os alunos do projeto estão sendo enviadas no anexo 1c.

Meta 2: Melhorar em 5% um dos fundamentos da modalidade esportiva praticada.

Indicador: Percentual de Melhoria de um dos fundamentos referente da modalidade praticada pelos beneficiados do projeto.

Instrumento de Verificação: Avaliação de um fundamento a escolha do professor no início e ao final do projeto, em pelo menos 30% dos beneficiados.

Avaliar os fundamentos do vôlei em nosso projeto é essencial para monitorarmos o desenvolvimento técnico e motor dos alunos. Esses fundamentos são a base do esporte, e uma avaliação permite identificar as habilidades individuais e coletivas dos jogadores. Com isso, torna-se possível ajustar os treinamentos, corrigir erros e melhorar o aprendizado, assegurando que os jovens atletas evoluam de maneira equilibrada e adquiram confiança nas suas capacidades, além de prevenir lesões decorrentes de movimentos inadequados.

O teste de fundamentos teve como objetivo, além de avaliar, fazer o levantamento de dados para estabelecer estratégias a fim de melhorar o aprendizado dos alunos. Ao final do projeto o teste foi reaplicado, o que tornou possível analisarmos a melhora alcançada com o trabalho desenvolvido durante o projeto. **Ao todo, 143 crianças participantes do projeto realizaram os testes, representando cerca de 59,83% do total de alunos.**

Foram avaliados os fundamentos do vôlei: toque, manchete, ataque, saque e controle de bola. Esses fundamentos foram realizados pelos alunos, onde os professores anotavam o desempenho de cada um aplicando uma pontuação obtida na realização dos testes, onde quanto maior a nota, maior o desempenho. A soma final determina o nível de habilidade motora obtida pelo atleta, onde:

40 a 50 pontos = ÓTIMO

30 a 39 pontos = MUITO BOM;

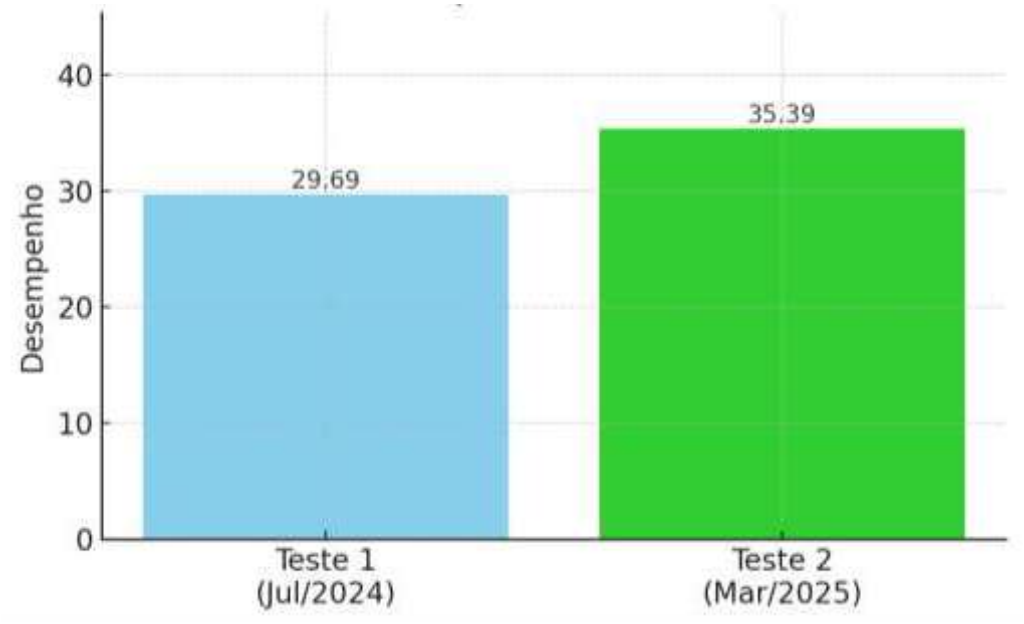
20 a 29 pontos = BOM

11 a 19 pontos = REGULAR

10 a 0 pontos = FRACO

Na primeira avaliação, os alunos pontuaram uma **média de 29,69**, sendo classificado como "BOM". Isso quer dizer que os alunos já conseguiram se desenvolver um pouco na modalidade, mas poderiam melhorar com a prática durante o tempo no projeto. Já no teste final, a **média foi de 35,39** pontos, sendo classificado como "MUITO BOM". Os dados mostram uma **melhoria de 19,2%** nos fundamentos**, reforçando o quanto foi positiva a participação dos alunos no projeto para o desenvolvimento de cada um.**

É possível visualizar essa evolução no gráfico a seguir:



Os dados individuais dos alunos no teste de fundamentos estão sendo enviados no anexo 1d.

ASEPEL
Ensino Pesquisa Esporte Lazer
Associação de Ensino e Pesquisa em Esporte e Lazer – CNPJ 23.179.643/0001-40
Rua Professor Benjamim Colucci nº 50, 8º andar, Bairro Passos
CEP 36.010.600 – Juiz de Fora, MG – Telefone (32) 99957-9646

ANEXO 1A

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Paula Ximenes Neves

Data Entrevista: 17/03/25

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

( ) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom (X) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

(X) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h (X) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Importancia sobre exercícios melhores de sensoriamento de oprodizado.

Digitalizado com CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional

Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Maíra Marcela Santos da Cruz

Data Entrevista: 17/03/25

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

(X) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

O vôlei é um esporte que eu gosto muito. e me ajuda a não ficar só em casa me distrai.

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Digitalizado com CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Esther Baldoti do Nascimento

Data Entrevista: 14/3/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito (X) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

eu senti que melhor muito o meu dia-dia com a minha alimentação

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Digitalizado com CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Victoria Lássia Valentim Prundade

Data Entrevista: 14/03/25

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito (X) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Melhorou muito minha vida na questão da agua e alimentação

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Digitalizado com CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: SAMUEL ALVES

Data Entrevista: 24/3/25.

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?
( ) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom (X) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito (X) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

BRINCAR E APRENDO

Digitalizado com CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: IGOR MARO MARTINO JÚRIO

Data Entrevista:

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

(X) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Digitalizado com CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Gtallo Natan Cidral

Data Entrevista: 14/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

( ) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom (X) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

(X) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis.

Me animou muito

Digitalizado com CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Arthur Vidal

Data Entrevista: 14/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

bom

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?
( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?
( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?
( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Digitalizado com CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Aylla

Data Entrevista: 16/03/2023

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h (X) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Sim melhorou

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Digitalizado com CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Brenda

Data Entrevista: 14/3/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Sim me ajudou

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Digitalizado com CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Tawany

Data Entrevista: 14/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Sim melhorou

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Digitalizado com CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Diego Soares do Silva Resende

Data Entrevista: 14/3/25

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito (X) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h (X) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

O projeto a ajudou

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Digitalizado com CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Miguel Martins Rosa da Silva

Data Entrevista: 14/03/2022

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?
( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito (X) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Digitalizado com CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário:

Data Entrevista: 40RiAN

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

(X) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Digitalizado com CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Luiza Vitoria

Data Entrevista: 14/03/25

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

(X) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

A Bolsa melhorou a minha alimentação e bebo mais água

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Digitalizado com CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional

Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Yasmim de Souza Dias

Data Entrevista: 14/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h (X) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Sim Muito

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Digitalizado com CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Alexia da Silva

Data Entrevista: 14/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

(X) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Sim

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Digitalizado com CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Isabela Patrícia Dias

Data Entrevista:

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala B01, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Digitalizado com CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Maria Antonia

Data Entrevista: 14/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h (X) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Sim

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Digitalizado com CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Maria Clara

Data Entrevista: 14/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

pra mim melhora porque eu estou bem mais feliz.

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala B01, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Digitalizado com CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Dav Lukas Oliveira

Data Entrevista: 14/03

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- X Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

(X) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

estou bebendo mais água melhorou meu sono, estou mais saudavel

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Digitalizado com CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Késia Oliveira

Data Entrevista: 14/03

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h (X) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Depois que comecei o fazer vôlei melhorei muito minha alimentação, articulação, qualidade de sono, estou menos brava, mais feliz.

Digitalizado com CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Antonielly Pauline

Data Entrevista: 14/03

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

eu comecei a beber mais água a fazer mais exportes físicos a alongar mais o meu corpo e a dormir melhor.

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamin Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Digitalizado com CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Ana Beatriz Castro

Data Entrevista: 14/03

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?
(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

(X) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Ele me ajudou a beber mais água, a fazer mais esportes físicos, a melhorar a postura e foco e a saúde ♡

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Digitalizado com CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Samuel dos Santos

Data Entrevista: 14/09

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?
( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

(X) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

(X) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Na minha observação o projeto JF VÔLEI me fez ter muitos mais amigos e fiquei mais um forma. Resumindo eu achei incrivel

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Digitalizado com CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Davi dos Santos

Data Entrevista: 14/03

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

(X) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h (X) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

eu estou comendo to dormindo melhor melhor

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Digitalizado com CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Eliza Gabrielle

Data Entrevista: 14/03

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h (X) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Ela Eliza e muito bom

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Digitalizado com CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Arthur Fernandes

Data Entrevista: 14/03

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercicios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

(X) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Isto me ajudando a cuidar o corpo

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Digitalizado com CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Bernardo Tu[illegible]

Data Entrevista: 23/03

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?
( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom (✓) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

(X) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h (X) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Guilherme C. de Oliveira

Data Entrevista:

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?
( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

O projeto ajuda o atleta a desenvolver uma rotina saudável e uma boa conexão com o esporte, o que consequentemente faz o atleta criar um bom hábito diário.

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Saulo I. Rolha

Data Entrevista: 25/03

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?
( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Lorrane Sophia O. da Silva.

Data Entrevista: 25.03.2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?
( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito (X) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Trabalho em equipe! ♡

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Gabrielly Cristina

Data Entrevista: 24/03/25.

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?
( ) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom (X) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Ajuda a fazer mais atividade física e ajuda algumas pessoas.

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Thayla Mikaely Rodrigues Silva

Data Entrevista: 19/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

(X) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Melhorar a Saúde

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Caio Eduardo Faustino da Silva

Data Entrevista: 19/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?
(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

(X) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h (X) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Comer Comidas Saudaveis Como
não Bicar Correndo Sem Ser no Horto
do Ultimo Para não Bicar Comendo

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Domingos do nascimento

Data Entrevista: 19/03/24

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?
( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

(X) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

O projeto ajudo a desenvolver novos gostos de ser.

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Beatriz da S. Emiliano

Data Entrevista: 19/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?
( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

(X) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

O projeto é bom pra saúde, e desenvolvimentos dos alunos.

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Emanuelly e Vitoria de Brito

Data Entrevista: 14/05/2023

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?
( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

(X) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

me ajudar e melhorar e me ajuda a pensar Estudos

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Vinicius Emmanuel [redacted] da silva mendes

Data Entrevista: 19/03

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

mejorar a mi postura de pies brazos e mejorar mi alimentação

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Emilly Karolina de Souza Castro.

Data Entrevista: 19/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(✓) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente (✓) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (✓) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Cara me ajudou a melhorar em

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Jorge Luiz Soares Silva.

Data Entrevista: 17/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?
( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h (X) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

A atividade na Saúde

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Ketelley Cristina de Oliveira

Data Entrevista: 17/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?
(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h (X) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

distrai minha mente

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Gabriel Araújo da Silva Barezzi

Data Entrevista: 17/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito (X) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h (X) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

melhoria de saúde

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Paulo Vitor Marcolino da Silva

Data Entrevista: 19/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h (X) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Me ajudou a estudar mais, praticar mais exercícios físicos, beber mais água.

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Ana Victória da Silva Campos

Data Entrevista: 17/03/25

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h (X) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

O vôlei me ajuda muito porque tenho muitas dores e atividade me ajuda muito.

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional

Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Antonella Beija Mendes P

Data Entrevista: 17/03/25

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

(X) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h (X) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

O volei ele ajuda no seu físico, no meu corpo ele me ajuda com minha saúde!

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Wendel Custódio Teixeira

Data Entrevista: 17/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito (X) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h (X) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Me ajudou a ter mais foco, responsabilidade e me ajudou a ter mais vontade de fazer atividade física.

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Gabriela caporal da Silva

Data Entrevista: 17/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

( ) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom (X) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito (X) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h (X) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

melhora que eu tenho mais saúde
e não tenho rans

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Giovanna Alberoria Costa

Data Entrevista: 17/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

(X) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h (X) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

O Vôlei me ajudou a ter mais foco

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Jean Karlos Nascimento

Data Entrevista: 17/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?
( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h (X) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Educação e mais apetite.

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: João Paulo mendes cardoso

Data Entrevista: 17/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?
(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

ajuda bastante na minha saude

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Ana Beatriz Silva dos Anjos

Data Entrevista: 17/03/23

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h (X) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

me ajudou muito esse projeto porque as atividade física faz bem.

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, SO, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Bruno Alexandre Siqueira

Data Entrevista: 17/03/25

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h (X) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

O Projeto me ajudou
Aluno [illegible] muitos e só TK.

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Dona Glamirique de Moura Batista

Data Entrevista: 17 de março

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

(X) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h (X) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis é bom pro meu desenvolvimento nas atividades pois estimula a todos

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Rebeca Teixeira

Data Entrevista: 17/03/25

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

O projeto me ajuda a melhora a minha saúde

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Ana Luiza Brito de Castro

Data Entrevista: 17/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

O projeto me ajudar a melhorar a minha saude

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Matheus Silva de Souza

Data Entrevista: 27/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Ensina muitas coisas legais, e esina a fazer a sua vida do melhor.

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Luana Karlla da Silva Oliveira

Data Entrevista: 17/03/25

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

( ) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom (X) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h (X) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

O projeto é importante para melhorar muitos habitos que fazemos que faz mal para nossa saúde.

Pode contribuir em praticar vários

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Larissa Cleyo Alves

Data Entrevista: 17/03/25

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

(X) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h (X) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

melhora o desempenho dentro da sala de a

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Jasmim Freitas de Oliveira

Data Entrevista:

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?
( ) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim (X) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito (X) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

(X) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

É muito importante para a saúde das crianças do projeto

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Artur Assis Valverde

Data Entrevista: 17/03/25

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h (X) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Eu acho muito bom

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Karina Assis

Data Entrevista: 17/03/25

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

( ) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom (X) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h (X) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

A importância do projeto é que as crianças estão melhorando as atividades do projeto, estamos aprendendo fora respeitar as pessoas e ter mais armonia.

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Ana Beatriz de Oliveira

Data Entrevista: 17/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?
( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

(X) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

melhorou muita coisa em mim antes eu não saia de casa para fazer nada então melhorou muita coisa sim principalmente no meu dia a dia e na minha alimentação.

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Davi Miguel Ventura Teles Costa

Data Entrevista: 17/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

(X) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

para não ficar sedentário

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Jakison Lima de Paiva

Data Entrevista: 17/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?
(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

(X) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Eu acho eu fiquei muito ~~meda~~ melhor em pratica esporte e fazer akito saudaveis.

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Lara Alexia Valverde

Data Entrevista: 17/03/25

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

( ) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom (X) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h (X) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Pois aprendemos mais sobre a importância do esporte e também como é importante estar saudavel para jogar.

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Gabriel Gonçalves Araujo silva.

Data Entrevista: 17/03/25

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

(X) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h (X) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Melhora meu físico e o minha saúde

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Lorena Ximenes de Oliveira

Data Entrevista: 17/03/25

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

A importancia é muito, o projeto contribui para o prático de esportes, Jovens e crianças.

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Enzo DeAlexandro

Data Entrevista: 14/03

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?
(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito (X) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h (X) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Ajudou a dormir e o Bebe agora

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Cleyton Mendes

Data Entrevista: 14/03

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito (X) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

melhorou bastante minha saúde quanto físico e mental.

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Ester Ferreira Mendes

Data Entrevista:

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h (X) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

O projeto me ajuda a melhorar a minha saúde, e a ter uma rotina mais saudavel

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Wellerson Muller de Oliveira

Data Entrevista: 14/03

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?
(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

É muito bom praticar esse esporte para se divertir e para a saúde.

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Breno Cipriano Pinto

Data Entrevista: 14/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?
(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

(X) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

A importância do Projeto para mim e pra mim sair um pouco do celular, sair mais de casa

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Tayná Alves da Silva

Data Entrevista: 14/03/25

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

( ) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom (X) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito (X) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

para termos uma vida mais saudavel, com o projeto podemos aprender o vôlei

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamin Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Arthur Valentim

Data Entrevista: 14/03/2023

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?
(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

(X) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

É muito importante

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Bernardo Santos Pozzi

Data Entrevista: 14/03/25

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Quando eu entrei no projeto melhorei muito minha saúde

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Maria Luiza Nascimento

Data Entrevista: 14/03/25

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?
( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

para melhorar a saúde e agilidade e companheirismo.

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Evanicio de Souza Maciel Filho
Data Entrevista:

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?
( ) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom (X) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco (X) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

(X) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

O proseto ajuda na saúde e na diversão

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Izadora Aviza

Data Entrevista: 14/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?
(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

(X) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Para manter o corpo saudavel

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Luiz Henrique

Data Entrevista: 14/03/25

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

(X) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h (X) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Em Fase o Projeto Porque eu aprendido em um Futuro Brilhante

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Ana Lívia [illegible] Silva

Data Entrevista:

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

( ) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom (X) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

O exercício que eu faço no JF Vôlei [illegible] a saúde do [illegible]

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Juliana Terófilo Leite

Data Entrevista:

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h (X) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

eu faço o projeto porque eu quero ser jogadora de Vôlei

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Emanuelly Louise S. de Jesus

Data Entrevista: 14/03/25

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?
( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

(X) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Melhorou meus hábitos e me ajudou a ter uma saúde melhor.

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Emanuelly Matias da Silva

Data Entrevista: 20/03/25

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

O projeto me fez praticar muito esportes e melhorar minha saúde

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional

Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: ADRESSON JOSÉ DE LIMA SILVA

Data Entrevista: 19/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

(X) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

FOI MUITO BOM ENTRA NO PROJETO QUE ACHUDA NA MINHA SAUDE.

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Heitor

Data Entrevista: 20/03/25

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

( ) 5 – Ótima (✓) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (✓) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h (✓) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Brayan

Data Entrevista: 20/03

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h (X) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Emanuelly Christiny

Data Entrevista: 20/03/25

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- X Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Tholon Fontes França

Data Entrevista: 20/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?
( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Arielle Vitória de Lima Lourenço

Data Entrevista: 20/03/25

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito (X) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h (X) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

O desenvolvimento físico, o estilo de vida, melhorou o sedentarismo.

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Matheus Frank

Data Entrevista: 20,03,25

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

(X) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito (X) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Ajudar a perder calorias, a pensamento, e etc...

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional

Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Maria Maria Alice

Data Entrevista:

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- X Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

(X) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

saúde, agilidade, coordenação, força, atenção etc...

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Daniel Silva

Data Entrevista: 20/03/2024

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- (•) Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?
( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito (X) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h (X) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Emanuelly Victoria Bruno G. Inacio

Data Entrevista: 20/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- (•) Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?
( ) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom (X) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

(X) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

O projeto me ajudou muito para melhorar.

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional

Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Kayo Luiz da Silva Matias

Data Entrevista: 20/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h (X) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Ajudar a ter um Propósito na Vida
Aumentar a motivação

ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER - CNPJ 23.179.643/0001-40
R Professor Benjamim Colucci, 50, Sala 801, Passos, Juiz De Fora, MG. CEP 36010-600, Brasil
E-mail: asepelsports@gmail.com

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Ellen Cristina Alves da S. C.

Data Entrevista: 20/03/25

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

( ) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom (X) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min (X) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

Gamado

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Victor Hugo Pereira de Oliveira

Data Entrevista: 20/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

(X) 5 – Ótima ( ) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiù para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente (X) 4 – Muito ( ) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

( ) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h (X) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

a momento mais

Scanned with CamScanner

Avaliação Qualidade de Vida

JF Vôlei – Educacional
Processo: 71000.033706/2022-10

Nome Beneficiário: Yuri Ferreira Martins

Data Entrevista: 20/03/2025

SAÚDE

A qualidade de vida e bem-estar engloba diversos aspectos e pode ser compreendida considerando:

- Ingestão de muita água.
- Ter uma alimentação rica em alimentos naturais, evitando produtos industrializados e com excesso de sal, açúcar e gordura.
- Prática de exercícios físicos regularmente.
- Cuidados com a saúde mental.

AVALIAÇÃO

1) De uma forma geral, como você avalia a sua qualidade de vida/saúde?

( ) 5 – Ótima (X) 4 – Bom ( ) 3 – Regular ( ) 2- Ruim ( ) 1 - Péssima

2) Você acredita que a sua participação nas atividades do projeto contribuiu para a melhoria dos seus hábitos saudáveis?

( ) 5 – Extremamente ( ) 4 – Muito (X) 3 – Parcialmente ( ) 2 – Pouco ( ) 1 – Nem um pouco

3) Quantas horas de atividade física você prática por semana?

(X) menos de 30 min ( ) 30 min a 3h ( ) 3h à 6h ( ) mais de 6h

Conte um pouco como sobre a importância do projeto para a melhorias estilo de vida e o desenvolvimentos de hábitos saudáveis

me ajudo no o pratico e espe-
rte basico

Scanned with CamScanner

ASEPEL
Ensino Pesquisa Esporte Lazer
Associação de Ensino e Pesquisa em Esporte e Lazer – CNPJ 23.179.643/0001-40
Rua Professor Benjamim Colucci nº 50, 8º andar, Bairro Passos
CEP 36.010.600 – Juiz de Fora, MG – Telefone (32) 99957-9646

ANEXO 1B

Relatório de avaliação das habilidades motoras dos alunos baseadas em fundamentos da prática esportiva

JF VÔLEI EDUCACIONAL - **Nº SLI:** 2200564 / **Nº Processo:** 71000.033706/2022-10

EXECUTOR: ASEPEL - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM ESPORTE E LAZER (CNPJ: 23.179.643/0001-40)

1. Introdução

O projeto **JF Vôlei Educacional** tem como objetivo geral incentivar a prática esportiva de crianças e adolescentes, utilizando o esporte como ferramenta de inclusão e transformação social. A partir desse princípio buscamos promover o ensino e a prática do voleibol em escolas públicas, proporcionando aos alunos e alunas a a prática do voleibol nas suas diferentes formas de expressão cultural.

Essa prática exige dos participantes diferentes saberes que envolvem aspectos socioemocionais, táticos-cognitivos e técnico motores. No presente relatório e como parte do acompanhamento pedagógico e da avaliação da evolução dos participantes, foram realizados testes de fundamentos técnicos em dois momentos distintos do projeto, envolvendo estudantes de três escolas públicas.

2. Objetivo dos Testes

A realização dos testes teve como objetivos principais:

- Avaliar o nível inicial de domínio técnico dos alunos e alunas nos fundamentos do voleibol.
- Acompanhar a evolução técnica dos participantes ao longo das atividades do projeto.
- Identificar necessidades específicas de intervenção pedagógica e ajustar as propostas de ensino-aprendizagem.
- Promover a valorização da prática sistemática para o desenvolvimento de habilidades motoras específicas.

3. Descrição dos Testes de Fundamentos

Foram aplicados testes nos seguintes fundamentos técnicos:

- **Toque**

Avaliou a habilidade de realizar toques sucessivos para o alto. Cada participante deveria realizar o maior número possível de toques corretos dentro de um período de tempo ou de uma sequência pré-estabelecida.

- **Manchete**

Avaliou a capacidade de execução de manchetes consecutivas. Os estudantes realizaram o maior número possível de manchetes corretas de forma controlada, mantendo a bola no ar.

- **Saque**

Verificou a precisão do saque, avaliando a capacidade de enviar a bola para zonas-alvo predeterminadas na quadra adversária. O número de acertos foi contabilizado.

- **Ataque**

Avaliou a capacidade de realizar ações ofensivas (cortadas ou largadas) com controle e precisão, direcionando a bola para alvos estabelecidos.

- **Controle de bola**

Avaliou a capacidade dos alunos em controlar uma bola lançada do outro lado da rede a partir da realização de um toque ou manchete. O número de execuções corretas foram contabilizados.

Esses fundamentos exigem a ativação e o aprimoramento de diversas habilidades motoras, como coordenação, equilíbrio, agilidade, força e percepção espacial, sendo, portanto, indicativos diretos do desenvolvimento motor dos participantes, onde cada teste foi pensado para mensurar a execução técnica e o controle motor dos participantes, respeitando o nível de desenvolvimento característico da iniciação esportiva.

4. Análise dos Dados

Na **primeira avaliação**, realizada no início das atividades, os alunos apresentaram uma **média de 29,69 pontos**, sendo essa pontuação **classificada como "BOM"**. Esse resultado indicava que os beneficiários já possuíam algum domínio técnico da modalidade, mas ainda apresentavam espaço para evolução por meio da prática contínua.

Ao final do período de atividades, foi aplicado um novo teste, no qual os alunos atingiram uma **média de 35,39 pontos**, correspondendo à **classificação "MUITO BOM"**. Comparando os dois momentos, observou-se uma **melhoria de 19,2% no desempenho médio dos alunos**.

De forma geral, foi possível observar:

- **Evolução técnica**: houve melhoria na execução dos fundamentos, indicando o impacto positivo do trabalho pedagógico sistemático e nas habilidades motoras.
- **Melhoria do controle motor**: especialmente nas habilidades de toque e manchete, habilidades básicas para o domínio da bola no voleibol.
- **Aumento da precisão**: nos fundamentos de saque e ataque, evidenciando a importância da prática orientada para a realização de gestos mais específicos e complexos.

Esses resultados reforçam a efetividade do projeto na promoção do desenvolvimento motor dos beneficiários, demonstrando que a participação regular nas atividades propostas foi determinante para a evolução técnica e motora dos alunos. A melhora nos fundamentos do voleibol refletiu diretamente em ganhos físicos e cognitivos importantes para o desenvolvimento integral das crianças e adolescentes envolvidos.

5. Conclusão

A aplicação dos testes de fundamentos técnicos permitiu avaliar de forma objetiva a evolução dos estudantes participantes do projeto JF Vôlei Educacional. Os resultados apontam que a prática sistemática, aliada a uma metodologia de ensino adequada, promove avanços significativos nas habilidades motoras e nos fundamentos específicos do voleibol. Dessa forma, reforça-se a importância do projeto como ferramenta de formação esportiva e de promoção da educação física de qualidade no ambiente escolar.

Coordenador

ASEPEL
Ensino Pesquisa Esporte Lazer
Associação de Ensino e Pesquisa em Esporte e Lazer – CNPJ 23.179.643/0001-40
Rua Professor Benjamim Colucci nº 50, 8º andar, Bairro Passos
CEP 36.010.600 – Juiz de Fora, MG – Telefone (32) 99957-9646

ANEXO 1C

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 14/05/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** LUCAS RODRIGUES ESPASSANDIM
- **SEXO:** MASCULINO
- **DATA DE NASCIMENTO:** 04/09/2010
- **ENDEREÇO:** RUA MADRE TEREZA DE CALCUTÁ 415
- **E-MAIL:** MARMITEX DO RUI @ GMAIL. COM
- **TELEFONE** (32) 98841 2480
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  [X] **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** PATRICIA RODRIGUES ESPASSANDIM DIAS
- **PARENTESCO:** MÃE
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 98841 2480

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Karen de Souza B.
- **SEXO:** feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 01/01/2011
- **ENDEREÇO:** Rua Sebastião ~~São~~ Pedro da S.L
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 988678584
- **ESCOLA DO ALUNO:** Escola Municipal Carlos Augusto de Assis
  ~~X~~ PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Karyne Souza do Valle de Moraes
- **PARENTESCO:** Irmã
- **TELEFONE CONTATO:** 988678584

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura

Digitalizado com CamScanner

JFVôlei

TURMA 1

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Ana Beatryz de Oliveira
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 07/02/2011
- **ENDEREÇO:** Rua Zilda augusta Pereira (aluna)
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** (32) 98874-9652
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Bibiane M. de Oliveira
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32 98874-9652

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Bibiane Mendes de Oliveira

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Lorena Ximenes de Oliveira
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 12/04/2011
- **ENDEREÇO:** Estrada Eudoxio Ingrato, Vitorino 910 - Santa Terezinha
- **E-MAIL:** Ximenes097@gmail.com
- **TELEFONE** 99119142
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**
  Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** SHEILA XIMENES ALVES
- **PARENTESCO:** MÃE
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 9 9136-0836

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 29/04/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Sinicoop Apri Mendes de Oliveira
- **SEXO:** masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 27/01/2011
- **ENDEREÇO:** Ermeida barbosa Paiva nº10
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 32987090639
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**
  não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Edinéia Silva Mendes
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32987090656

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som de sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem qualquer ônus e restrições.

Edinéia Silva Mendes

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

JFVôlei

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-16)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Joana Eduarda S de Souza
- **SEXO:** F
- **DATA DE NASCIMENTO:** 10/11/2010
- **ENDEREÇO:** Rua Jurgert Teixeira Filho, 45 casa 02
- **E-MAIL:** elizamelli@gmail.com
- **TELEFONE** (32)99913-3814
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**
  Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Elizama Melli Silva
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32)99913-3814

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** MAYARA EVELIN DA SILVA ALMEIDA
- **SEXO:** FEMININO
- **DATA DE NASCIMENTO:** 23/10/2006
- **ENDEREÇO:** RUA PROFESSOR MOZART TEIXEIRA FILHO
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 32 988069700
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** IRINEU JOAQUIM DE A. FILHO
- **PARENTESCO:** PAI
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 99831-9923

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Paulo Kimmer Neves
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 12/03/2010
- **ENDEREÇO:** AVN D JK Borreiro do Imigrante
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE**
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Moisés José Ferreira Lisboa
- **PARENTESCO:**
- **TELEFONE CONTATO:** 991755821

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Moisés José Ferreira Lisboa

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Kamilly Pereira Porto de Oliveira
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 10/11/2008
- **ENDEREÇO:** Rua nelson Lopes Correa nº 53 Apto 104
- **E-MAIL:** camillaoliveira842@gmail.com
- **TELEFONE** (32)99363971
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Edina Pereira de Oliveira
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 994030660

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Vitoria Maria da Silva
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 27/07/10
- **ENDEREÇO:** Madre Teresa de Calcutá
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE:** 98870-3008
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**
  Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Eliane Maria da Silva
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (22) 998566423

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Eliane Maria da Silva
Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

JFVôlei

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Ana Vitoria Santos Silva
- **SEXO:** feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 29/01/2010
- **ENDEREÇO:** Rua professora Amazile Teixeira filho
- **E-MAIL:** [illegible]
- **TELEFONE** (32) 98812 0116
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Lidia Santos de Oliveira
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 99122 1598

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Lidia S de Oliveira

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

JFVôlei

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 23/04/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Beatriz da Silva Emiliano
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 21/03/2008
- **ENDEREÇO:** Rua. Juscelino Kubitschek - 10039 / AP 201
- **E-MAIL:** emilianobeatriz056@gmail.com
- **TELEFONE** 55 32999503320
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**
  NÃO

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Cristiano Casimiro Emiliano
- **PARENTESCO:** Pai
- **TELEFONE CONTATO:** 999739028

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Cristiano Casimiro Emiliano

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Giovana cibelle de Almeida Sopes
- **SEXO:** feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 03-12-2008
- **ENDEREÇO:** Rua Pedro Ribeiro Pereira 309, morro triunfo
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 32 99130-2687
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Alexandra Ap. Almeida Silva
- **PARENTESCO:** tia
- **TELEFONE CONTATO:** 991326073.

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Alexandra Ap. Almeida Silva

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Julia Dantes Silveira
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 22/03/2010
- **ENDEREÇO:** Rua Sebastião Rodrigues neto
- **E-MAIL:** dantesp67@gmail.com
- **TELEFONE** 32 98817-0714
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** NÃO

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Pamella A. Ferreira
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32 98817-0714

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Pamella A. Ferreira

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Luiza Bonin da Costa Nogueira
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 23/01/2010
- **ENDEREÇO:** R. Jaci de Assis, 254 Novo Triunfo
- **E-MAIL:** luizanog07@gmail.com
- **TELEFONE** (32)99940-3347
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Suellen Bonin da Costa
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32)99139-7867

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Suellen Bonin da Costa

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Mª Luiza de Oliveira dos Santos
- **SEXO:** F
- **DATA DE NASCIMENTO:** 25/12/2009
- **ENDEREÇO:** R. Prof. Mozart Teixeira Filho, 330 - Novo Triunfo
- **E-MAIL:** oliveiraadriana90@gmail.com
- **TELEFONE** 32-98709 5027
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Adriana Ap. de Oliveira Monteiro
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32. 98838 7547

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 23/04

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Nayla Silva Afonso
- **SEXO:** feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 02/05/2010
- **ENDEREÇO:** Rua: Sebastião Antônio da Silva
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE**
- **ESCOLA DO ALUNO:** M. Carlos Augusto de Assis
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Patiane Aparecida Soares Silva
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 99992.1597

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Patiane Apa Soares Silva

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Thaynná Ferreira de Carmo dias.
- **SEXO:** Feminino.
- **DATA DE NASCIMENTO:** 13/11/2008
- **ENDEREÇO:** Novo Lavinge 2
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 99509737
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** não.

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Simone Ferreira da Silva
- **PARENTESCO:** Irmãos
- **TELEFONE CONTATO:** 32988917477

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Simone F. da Silva

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Arthur Assis Valverde
- **SEXO:** masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 06/07/2012
- **ENDEREÇO:** Rua Coronel da Motta, 230 Barreira do Triunfo
- **E-MAIL:** floriane.valverde@gmail.com
- **TELEFONE** (32) 99132-9612
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** NÃO

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Floriane Rezende Assis Valverde
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 99132-9612 / 99863-0061

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Floriane Rezende Assis Valverde

Assinatura

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Brenda Grazielly do Sita. Santana
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 04/11/2012
- **ENDEREÇO:** Sebastião Rodrigues Neto casa 90
- **E-MAIL:** —
- **TELEFONE** 32988553071
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Paloma Ferreira da Silva
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32 988553071

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Paloma Ferreira da Silva

Assinatura

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Gabrielly Ferreira da Silva
- **SEXO:** feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 14/08/2012
- **ENDEREÇO:** Sebastião Antonio da Silva
- **E-MAIL:** Girlesouza1290@gmail.com
- **TELEFONE**
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Girle Ferreira Oliveira
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32998329257

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Girle F Oliveira

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Victoria Alves da Silva
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 20/08/2012
- **ENDEREÇO:** RUA Arnaldo Cardoso de Souza 101 Novo Horizonte 2
- **E-MAIL:** mirabarbosasouza@gmail.com
- **TELEFONE** 32984075936
- **ESCOLA DO ALUNO:** (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Mirela Barbosa Silva Souza
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 984542790

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Mirela B. Silva Souza

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 16/05/24

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Heni Henrique de Souza
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 15/09/2013
- **ENDEREÇO:** Joci de Assis 490
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 39991073036
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Sabriane F de Souza Ribeiro
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 39991073036

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou fala da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Sabriane F de Souza

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Davi miguel Ventura Teles Sodré
- **SEXO:** masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 25/03/2013
- **ENDEREÇO:** Rua Professor mozart Teixeira Filho, nº 150/03 Novo Triunfo
- **E-MAIL:** brunaventura2022@gmail.com
- **TELEFONE** (32) 9831-7327
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Bruna Ventura Teles Sodré
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 98708-0813

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Bruna Ventura Teles Sodré

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Gabriely Cristina Ambrosio de Lima
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 01-02-2013
- **ENDEREÇO:** Rua Jaci de Reis nº 610 novo Triunfo
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 991838878 ou 999573201
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**
  Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** João Lennon H. de Lima
- **PARENTESCO:** Pai
- **TELEFONE CONTATO:** 999573201

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

João Lennon H. de Lima

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 30.04.24

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Antoni Eduardo da Silva Morais
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 03/03/2013
- **ENDEREÇO:** AV. Eudoxio infante vieira
- **E-MAIL:** marcisheloisy0@gmail.com
- **TELEFONE** (32) 99173-2869
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Maria Heloisy Morais Silva
- **PARENTESCO:** Irmã
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 9858-3383

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Maria Heloisy M. Silva

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Maryorie da Silva Miranda
- **SEXO:** feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 16/05/2013
- **ENDEREÇO:** casa 370
- **E-MAIL:** alexandrajurcelino
- **TELEFONE:** 32-9119-5465
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**
  NÃO

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** alexandra
- **PARENTESCO:** mãe-Pai-vó-tio e tia
- **TELEFONE CONTATO:**

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Alexandra J. da J. Candido

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Heitor Hugo de Souza
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 10/06/2012
- **ENDEREÇO:** Rua Minervina Maria de Jesus Novo triunfo
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE**
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Alessandra Brandão de Souza
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 991378220

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Alessandra Brandão de Souza

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 18/04/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Thayemme Vitoria Santos Nascimento
- **SEXO:** Feminimo
- **DATA DE NASCIMENTO:** 23/02/2012
- **ENDEREÇO:** R. Sebastião Pedro da Silva - Nº 15. Novo Triunfo II
- **E-MAIL:** thaynaracristina192@gmail.com
- **TELEFONE** (32) 98867-4968
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Thaynara Cristina dos Santos
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 98867-4968

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Thaynara Cristina dos Santos
Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 23/4

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Julia Maria Moreira de Assis
- **SEXO:** feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 26/06/2010
- **ENDEREÇO:** Rua Mario Sergio 235
- **E-MAIL:** Vivian1986moreira@gmail.com
- **TELEFONE:** (32)999336456
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PUBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** VIVIANE MOREIRA SOUZA
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32)999336456

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Luiz Davi Oliveira Evangelista
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 21/09/10
- **ENDEREÇO:** Rua Zilda Augusta P. Sobrinho, 140
- **E-MAIL:** luizdavioliveira89@gmail.com
- **TELEFONE**
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** marizete d. Evangelista
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 988143436

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

marizete d. Evangelista

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Maira Marcela Santos da Cruz
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 29/03/2011
- **ENDEREÇO:** R. Ana Correa Mota
- **E-MAIL:** Jaquelinesantos@gmail.com
- **TELEFONE** (32)9805-8598
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Jaquelino Inês dos Santos da Cruz
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32)9805-8598

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Jaquelina Inês dos Santos da Cruz

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Murilo Dias de Castro
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 04.10.13
- **ENDEREÇO:** Maria Carlota Bastos 13/201
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 32 99122.2779
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não.

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Tamires Caroline
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 99122.2779

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Tamires Caroline

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Cristyan Gonçalves
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 15/07/2013
- **ENDEREÇO:** R Nilson Lopes Correia 76 CS1 Barreira do Triunfo. J Fora MG
- **E-MAIL:** cris.goncalves.sp@gmail.com
- **TELEFONE** (32)99815.4561/(32)99127.4556/(32)9.9128.2279
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Cristiane Ap. S. Gonçalves (Mãe)
  Nelson Gonçalves (Pai)
  Welton Geraldo (Bob - Babá)
- **PARENTESCO:**
- **TELEFONE CONTATO:** (32)99127.4556 - Pai
  (32)99815-4561 - Mãe
  (32)99128-2279 - Bob babá e amigo

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Cristiane Ap. das S. Gonçalves

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 30/04/24

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Yngcius Emanuel da Silva Mendes
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 24/05/2014
- **ENDEREÇO:** R: Maria Francisca da Silva nº 61
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 32998192031
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Flaviana Mercedes da Silva
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32998192031

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Flaviana Mercedes da Silva
Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Bruna A. Silvestre
- **SEXO:** F.
- **DATA DE NASCIMENTO:** 19/03/14
- **ENDEREÇO:** Rua Sebastião Rodrigues neto 45
- **E-MAIL:** — " —
- **TELEFONE** 32 98817-0714
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Pamella A. Ferreira
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 98817-0714

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Pamella A. Ferreira

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 25/04/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Sharon Mylena da Silva
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 23/09/2013
- **ENDEREÇO:** Professora Maria Teodoro Filho
- **E-MAIL:** mpsilva150973@gmail.com
- **TELEFONE** 99144 9343
- **ESCOLA DO ALUNO:** ☒ PÚBLICA ou ( ) PRIVADA E.M. Carlos Augusto de Assis
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Mª do Carmo
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 99156 4646-9914 9343

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura do responsável

mylenasilva 230913@gmail.com

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 30/04/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Loarissa Assis Valverde
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 20/09/2013
- **ENDEREÇO:** Rua Correia da MOTTA, 230, Barreira
- **E-MAIL:** flaviane.valverde@gmail.com
- **TELEFONE** (32) 99132-9612
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Flaviane Rezende Assis Valverde
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 99132-9612 / 9863-0061

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Flaviane Rezende Assis Valverde

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 02/05/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** ANA - CLARA ABEL DOS SANTOS
- **SEXO:** FEMININO
- **DATA DE NASCIMENTO:** 07/08/2014
- **ENDEREÇO:** MINERVINA MARIA DE JESUS
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 988207035
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** GEOVANI MENDONÇA Natalina matos dos Santos
- **PARENTESCO:** PAI
- **TELEFONE CONTATO:** 988207035

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Natalina matos dos Santos GEOVANI

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 25/04/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Vitória Lucioli de Oliveira Rezende
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 05-09-2013
- **ENDEREÇO:** Sebastião Luiz da Silva Junior
- **E-MAIL:** Elionelucioli de Oliveira@gmail
- **TELEFONE** 32988082859
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Elione Lucioli de Oliveira
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32988082859

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 23/04/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** ANA LUIZA BRITO DE CASTRO
- **SEXO:** FEMININO
- **DATA DE NASCIMENTO:** 18/03/14
- **ENDEREÇO:** RUA ADILSON JOAQUIM DA SILVA V:30
- **E-MAIL:** vaidaneBieto3F@gmail.com
- **TELEFONE** 32984802600
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** NÃO

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Vaidane da Silva Bieto
- **PARENTESCO:** MÃE
- **TELEFONE CONTATO:** 32984802600

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Dominique do Nascimento Paulo
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 16/10/13
- **ENDEREÇO:** Rua Sebastião Antônio da Silva, 15 Novo Horizonte
- **E-MAIL:** LIVIA.NASCIMENTO.PAULO@GMAIL.COM
- **TELEFONE** 32 99139759 3
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** NÃO

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Maria Nascimento do Paulo
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32 991397593

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Maria Nascimento do Paulo

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 19/04/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Emilly Karolina de Souza Caetano
- **SEXO:** feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 14/09/2014
- **ENDEREÇO:** Adelson Joaquim da Silva 15°
- **E-MAIL:** Santanadesouza@hotmail.com
- **TELEFONE** 32991484635
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Ana Carolina Santana de Souza
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 991484635

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Ana Carolina Santana de Souza

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** José Henrique Angelino da Silva
- **SEXO:** MASCULINO
- **DATA DE NASCIMENTO:** 02/11/2012
- **ENDEREÇO:** RUA AMPARO DA MATA 35
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 99194852 0
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** NÃO

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** BRUNO
- **PARENTESCO:** PADRASTO
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 99139 6317

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Bruno

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Luana Karlla da Silva Oliveira
- **SEXO:** Feminina
- **DATA DE NASCIMENTO:** 15/01/2013
- **ENDEREÇO:** Rua Ana Pereira de Sousa nº 20 casa 101
- **E-MAIL:** luanakarlloliveira92@gmail.com
- **TELEFONE** 32 9102-0908
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Francisca Carleane da Silva
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 991-08-83-70

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Francisca Carleane da Silva

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Mayara da Silva Ribeiro
- **SEXO:** feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 04/03/2014
- **ENDEREÇO:** Jacy de Assis
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 32 (99198 9300
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  X PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Adonilde P. Ribeiro
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 991989300

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Adonilde

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 25/04/2024 Quinta-feira

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Dietra Santiago Rodrigues
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 21/01/14
- **ENDEREÇO:** Bairro Novo Triunfo - Rua Antônio da Silva
- **E-MAIL:** jessikaSantiago13202921@gmail.com
- **TELEFONE** (31) 98262-7344
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**
  exercitar

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Jéssica Santiago Isaías
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (31)98262-7344

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Jéssica S.S.
Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 18/04/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Raissa Serra Edsido
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 04/09/2013
- **ENDEREÇO:** Rua Ana Correia da Motta 35
- **E-MAIL:** raissajunior9@gmail.com
- **TELEFONE** (32) 99122-0451
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  [X] **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Bianca Dias Serra
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 99122-0451

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Bianca Dias Serra

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Samuel Gustavo Gomes
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 07/08/2012
- **ENDEREÇO:** R 2 Ilda Pereira Sobrinho Nº 95 Novo Horizonte II
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** (32) 99173 7144
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**
  Especial fz tratamento com neurologista

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Ana Paula Gomes
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 99173 7144

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Ana Paula Gomes

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Yasmim da Silva Ribeiro
- **SEXO:** feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 4/03/2014
- **ENDEREÇO:** Rua Joay de Assis
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 032(99198 9300
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Evanilde P. Ribeiro
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 99198 9300

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Evanilde P.

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 17/09/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Izabella Marchiori Lopes
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 25/02/2011
- **ENDEREÇO:** R: Ana Correa Mota 60 Boreira
- **E-MAIL:** marchioriisabinglee@gmail.
- **TELEFONE** 32 999.468019
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**
  Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Sabrina Marchiori da S. Lopes
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32 999468019

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Sabrina M. S. Lopes

Assinatura do responsável

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Carlos Henrique dos Santos Andrade
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 23/07/12
- **ENDEREÇO:** R: Professor Mozart Teixeira filho 185, Casa 2
- **E-MAIL:** hellencristinamf.jf@gmail.com
- **TELEFONE** 98894-9735
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Helen Cristina dos Santos coelho
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 98894-9735.

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Helen Cristina dos Santos Coelho

Assinatura do responsável

BARREIRA

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 26/08/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Lorena Cezar Alves
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 30/06/2013
- **ENDEREÇO:** Rua Ana Correa da Motta
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 032 9122 24 14
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**
  Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Wonda Lorena Ferreira Bastos
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (032) 91222414

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura do responsável

BARREIRA

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 05/09/24

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Laura Barbara Medeiros da Silva
- **SEXO:** masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 17/09/24
- **ENDEREÇO:** Rua Sebastião Pedro da Silva
- **E-MAIL:** Clarinhamariagoncalves@gmail.com
- **TELEFONE** (02) 99143-6239
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** agitação constante

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Elvira maria Gonçalves
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 9 1436239

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Elvira maria Gonçalves.

Assinatura do responsável

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Heloce teixeira de souza silva
- **SEXO:** masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 25/02/2013
- **ENDEREÇO:** Rua ana Correia da motta, 181
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** (32) 991339046
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Helena geralda da Silva Teixeira
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 991339046

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Helena Teixeira

Assinatura do responsável

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Luiz Felipe cantinho Ribeiro
- **SEXO:**
- **DATA DE NASCIMENTO:** 24/01/213
- **ENDEREÇO:** esmeralda Barbosa pires
- **E-MAIL:** anacantinhocarolina@gmail.com
- **TELEFONE** (32) 99100019
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Greyce
- **PARENTESCO:** Tia
- **TELEFONE CONTATO:** 88305063

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Ana Carolina Cantinho Gomes.

Assinatura do responsável

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Emanuele luiza macedo de Oliveira
- **SEXO:** feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 09/09/13
- **ENDEREÇO:** Rua laides Maria da silva
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 32998445277
- **ESCOLA DO ALUNO:** E.M. carlos augusto de assis
  (V) **PÚBLICA** ou ( ) **PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Jennifer Sarah C. de Oliveira
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32998445277

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura do responsável

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Pedro Henrique Lima Santos
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 29/09/2013
- **ENDEREÇO:** Ina Pereira de Sousa
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** [redacted]
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Ana Michele Sousa Lima
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (88) 99621396 2

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Ana Michele Sousa Lima

Assinatura do responsável

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** GUSTAVO VERLI VIANA
- **SEXO:** MASCULINO
- **DATA DE NASCIMENTO:** 08/12/2013
- **ENDEREÇO:** AV MADRE TERES
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 9919 9579
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** NITO

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Diayana
- **PARENTESCO:** MÃE
- **TELEFONE CONTATO:** 99127 9438

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Diayana de Silva Verli

Assinatura do responsável

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Lasmin Freitas da Oliveira
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 13/02/2013
- **ENDEREÇO:** Rua Sebastião Pedro da Silva 175 Nova Tovunga
- **E-MAIL:** laurafreitas1020@gmail.com
- **TELEFONE** 32988586244
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Laura Freitas de Cruz
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32988586244

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Laura Freitas da Cruz

Assinatura do responsável

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Miguel da Costa Silva
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 17/11/2011
- **ENDEREÇO:** R: José Eugênio Ribeiro 22 cs 2 Paula Lima
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** (32)98446-4903
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Maria Cristina Soares da Costa
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32)98467-9965

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Maria Alice Rodrigues de Abreu Tomas
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 19/12/2011
- **ENDEREÇO:** R: Ana Suiça de Oliveira Nº 15, Bº Parque Esmeralda
- **E-MAIL:** mariaaliceabreu19@icloud.com
- **TELEFONE** (32) 99868-0450
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Fernanda Rodrigues Pacífico
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 98413532 17

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Fernanda Rodrigues Pacífico
Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 23/05/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Kãua henrique da silva lima
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 07/08/2011
- **ENDEREÇO:** Rua. vicente garcias N: 1351
- **E-MAIL:** "—"—
- **TELEFONE** 99822.7303
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- ***POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?***

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Vanessa Aparecida de jesus lima
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 99836.5303

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Vanessa Aparecida de jesus lima
Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Maria Luiza de Novaes Ogem
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 16/06/2011
- **ENDEREÇO:** Rua Vicente Gávio 450, Paula Lima Juiz de Fora CEP: 36.094-000
- **E-MAIL:** crisdenovaes@Gmail.com
- **TELEFONE** (32) 99881 4458
- **ESCOLA DO ALUNO:** E.E. Cel. Manuel Correia das Neves
  (X PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Cristiane Malta de Novaes
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 99881.4458

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Cristiane Malta de Novaes

Assinatura

Scanned with CamScanner

JFVôlei

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 23/05/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Emanuelly Matias da Silva
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 08/11/2012
- **ENDEREÇO:** R: José Eugênio Ribeiro nº70 Paula Lima
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 984547467
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  ⊠ **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Marluci Matias da Silva
- **PARENTESCO:** avó
- **TELEFONE CONTATO:** 984413736

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Marluci Matias da Silva
Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 23/05/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** ARIELLE VITÓRIA DE LIMA LOURENÇO
- **SEXO:** FEMININO
- **DATA DE NASCIMENTO:** 13/06/2013
- **ENDEREÇO:** RUA: VICENTE HAUCK Nº 18 APTO 303 PAULA LIMA (JF)
- **E-MAIL:** vitoriaarielle40@gmail.com
- **TELEFONE** (32) 99995 6958 / 32 99962 9965
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** NÃO

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** ALBERTO JANES LOURENÇO
- **PARENTESCO:** PAI
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 99962 9965

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Alberto Janes Lourenço
Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 23/09/2024.

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Sophia Emmanuele de Oliveira Hanok Jacob
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:**
- **ENDEREÇO:** R. Vicente Gaivio Nº 605 B. Paula Lima
- **E-MAIL:** Ostela521@gmail.com
- **TELEFONE** (32)998814912
- **ESCOLA DO ALUNO:** (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA** Escola Mo. Coronel M. Carneiro dos Neves.
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não.

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Stela Silvia de Oliveira
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32)99914 8545 / (32)998814912

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Stela Silvia de Oliveira

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** KAYO LUIZ DA SILVA MATEUS
- **SEXO:** MASCULINO
- **DATA DE NASCIMENTO:** 06/05/2010
- **ENDEREÇO:** RUA: CORONEL JOSÉ HENRÍQUE DE CARVALHO
- **E-MAIL:** LALAHELENA 734 @gmail.com
- **TELEFONE** (32) 984785997
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  ⊠ **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** NÃO

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** LAYS HELENA DOS SANTOS
- **PARENTESCO:** MÃE
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 984785997

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Lays Helena dos Santos
Assinatura

Scanned with CamScanner

JFVôlei

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 22 de maio 2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Thales Freitas França
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 04 de setembro de 2011
- **ENDEREÇO:** Rua Viante Gávio nº 1345
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 32/999326045
- **ESCOLA DO ALUNO:** Estadual Coronel Manuel Barreiro das Neves
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Anderson Lucian de França
- **PARENTESCO:** Pai
- **TELEFONE CONTATO:** 99984-8340

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Anderson Lucian de França

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 20/05/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Emanuelle Bianca Hilário Marques
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 20/10/2008
- **ENDEREÇO:** Rua Vicente Gorio nº 645, Paula Lima
- **E-MAIL:** emanuellebianca448@gmail.com
- **TELEFONE** 98525.7392
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Maria Sangela de Jesus Hilário
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 98466-1402

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Maria Sangela de Jesus Hilário
Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Yasmim Cristina de Oliveira Ribeiro
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 21/05/2010
- **ENDEREÇO:** Rua Vicente Garcia 535 Paula Lima
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 32991982 97
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Edilene Cristina de Oliveira
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32994811574

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Edilene Cristina de Oliveira

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Matheus Evaristo
- **SEXO:**
- **DATA DE NASCIMENTO:** 15/08/2008
- **ENDEREÇO:** Rua da passagem
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 32 999842692
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Sidnei Evaristo
- **PARENTESCO:** Pai
- **TELEFONE CONTATO:** 32 999614692

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura

Scanned with CamScanner

JFVôlei

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 21-5-2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Emanuelly Victoria Brunes de Oliveira Inácio
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 18-8-2012
- **ENDEREÇO:** R: Vicente Egário 465
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 999441272
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**
  Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Estela Maria de Fátima Santana
- **PARENTESCO:** Responsável
- **TELEFONE CONTATO:** 999441272

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a *Lei nº 13.709/2018 (LGPD)*. Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Estela Maria de Fátima Santana
Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 27/05/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Pedro Lucas Isidoro dos Santos
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 11/09/2010
- **ENDEREÇO:** Rua Vicente Gomes. numero 47
- **E-MAIL:** PPedroLucas1313
- **TELEFONE** 32 8495 - 3502
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não tenho

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Maria de Fatima Isidoro
- **PARENTESCO:** Mãe do aluno
- **TELEFONE CONTATO:** 32 8478 - 8868

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Maria de Fatima Isidoro

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Yasmin vitoria Oliveira marcato Rodrigues
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 04/12/2012
- **ENDEREÇO:** Rua: Ana luiza de Oliveira nº 44
- **E-MAIL:** yasminmarcato86
- **TELEFONE** +55 32 8473-4332
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Adriana Ap.ª de Oliveira
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 98823 0044 26

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Adriana Ap. Oliveira
Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 01/08/24

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Emanuelly Christiny Mariano de Matos
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 17/08/13
- **ENDEREÇO:** R. Coronel José Fb. de Carvalho nº 50 Paula Lima
- **E-MAIL:** amanda.crs@gmail.com
- **TELEFONE** 32988899-3999
- **ESCOLA DO ALUNO:** (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Amanda Cristina Francisco Mariano
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32988899-3999

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Mariano

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Yuri Ferreira Mcartins
- **SEXO:** M
- **DATA DE NASCIMENTO:** 14/03/2014
- **ENDEREÇO:** R. Vicente Hauck
- **E-MAIL:** tamiresferreira444@gmail.com
- **TELEFONE**
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  [X] **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** NÃO

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Tamires Ferreira da Silva
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 9- 99196089

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Tamires F da Silva
Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Ellen Cristina Alves da Silva Carvalho
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 13/04/2014
- **ENDEREÇO:** Rua Cel. José Henrique de carvalho, 54 Casa 3
- **E-MAIL:** Vivianacristina c3@gmail.com
- **TELEFONE** (32) 99951-4637 3266-9211
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Vivian Cristina Alves de Cerqueira
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 99951-4637

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Vivian Cristina Alves de Cerqueira
Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Marcos Paulo de Almeida Francisco Júnior
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 19/08/2007
- **ENDEREÇO:** R da Paragem - dist. Paula lima, 47 CS-3
- **E-MAIL:** Marcosjunior0562@gmail.com
- **TELEFONE** 984748229
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Leonardo Aparecido Freitas.
- **PARENTESCO:** Pai
- **TELEFONE CONTATO:** 32. 99183-8493

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Leonardo Aparecido Freitas

Assinatura

Scanned with CamScanner

JFVôlei

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 06/08/2024.

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Marcelo Reis do Nascimento Junior.
- **SEXO:** Masculino.
- **DATA DE NASCIMENTO:** 15/05/2014.
- **ENDEREÇO:** R. Domingos Barbosa Lopes. 46.
- **E-MAIL:** Taissafiaravante00@gmail.com.
- **TELEFONE** (32) 98458-1164.
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não.

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Taissa Fiaravante do Nascimento.
- **PARENTESCO:** Irmã.
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 98458-1164.

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Taissa Fiaravante do Nascimento.

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 06/08/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Thaysa Helen Da Silva
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 07/03/2007
- **ENDEREÇO:** Beco Vicente Gavio
- **E-MAIL:** thaysahelen9@Gmail.com
- **TELEFONE** (32) 985091292
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  ☒ **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Valda Das Graças Silva
- **PARENTESCO:** Avó
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 985091292

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Valda Das Graças Silva
Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 05/08/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Weverton Vargas Vigilato Assunção
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 06/07/08
- **ENDEREÇO:** Rua Vicente gário 1291
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** (32) 99838.9542
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** José Carlos Assunção
- **PARENTESCO:** Pai
- **TELEFONE CONTATO:** (32)99862.2870

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

José Carlos Assunção 05/08/2024
Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Henrique de Schepper Morais.
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 12/02/2007
- **ENDEREÇO:** Rua José Eugenio Ribeiro 66.
- **E-MAIL:** Henriquedeschepper92@gmail.com
- **TELEFONE** (32) 988766582 (32) 984672161
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Bianca Silva de Schepper. D. Sicl
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 98876 6582 (32) 98403885 5

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Bianca Silva Schepper D Sicl

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 05/08/24

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Deiviid Silva de Assis
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 13/07/2011
- **ENDEREÇO:** Praça Largo da Igreja 25 c 1 Chapeu D'uvas
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 99125-8084
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Vanderléa Custino da Silva
- **PARENTESCO:** Filho
- **TELEFONE CONTATO:** 991726806

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Vanderléa Custino da Silva
Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Kaynan
- **SEXO:** feminina
- **DATA DE NASCIMENTO:** 30/05/2014
- **ENDEREÇO:** 62
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 98505391
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Israel
- **PARENTESCO:**
- **TELEFONE CONTATO:** 98505391

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Esther de Schepper de Oliveira Sical
- **SEXO:** feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 03/09/2008
- **ENDEREÇO:** Rua : José Eugênio Ribeiro 66
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** (32) 98876 6582 – (24) 992159041
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Bianca Silva de Schepper de Oliveira Sical
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32)988766582 – (24) 992159041

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Bianca Silva de Schepper D. Sical

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Emanuele Ferreira
- **SEXO:** F
- **DATA DE NASCIMENTO:**
- **ENDEREÇO:**
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 32 - 98525-1392
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (✓) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**
  Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Maisangela de Jesus Batista
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 98466-1402

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Maisangela de Jesus Batista
Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Victor Hugo Ribeiro de Oliveira
- **SEXO:** M
- **DATA DE NASCIMENTO:** 25/3/14
- **ENDEREÇO:** Rua do Tanque
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE**
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Inês Pastana da Mata
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:**

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

_____

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Kawa Gomes Santana
- **SEXO:** M
- **DATA DE NASCIMENTO:** 21/06/09
- **ENDEREÇO:** R. Vicente Gama
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE**
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Anisia Sebastião Santana
- **PARENTESCO:** Pai
- **TELEFONE CONTATO:**

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

_____

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Kauã Felipe Da Silva Chagas
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 27/12/07
- **ENDEREÇO:** Vicente Gosa - 615
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE :** 32-8479-9397
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (x) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**
  Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Paulo Sergio da Silva
- **PARENTESCO:** Pai
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 8479-9397

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

_____

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Pietro Gonsalves Fernandes
- **SEXO:** M.
- **DATA DE NASCIMENTO:** 05/04/12
- **ENDEREÇO:** Rua Vicente Gava
- **E-MAIL:** 98468 - 2845
- **TELEFONE**
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**
  Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Samara Gonçalves Nogueira
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:**

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

_____

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

TURMA 1

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Letícia Vitória dos Santos
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 19/06/2009
- **ENDEREÇO:** Gilson Silveira - Nº 18
- **E-MAIL:** [redacted]
- **TELEFONE** 88760485
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Marileia Helena dos Santos
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 88633372

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Marileia Helena dos Santos

Assinatura

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 02/05/2022

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Kauã de Paula Moura
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 24/08/2009
- **ENDEREÇO:** Rua Vitorino Braga 1319
- **E-MAIL:** Juliana de Paula 11@hotmail.com
- **TELEFONE** 32991990214
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** NÃO

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Juliana silva de Paula
- **PARENTESCO:** (Mãe)
- **TELEFONE CONTATO:** 32991990214

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Juliana Silva de Paula

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** AMYLEE APARECIDA DE OLIVEIRA LOPES
- **SEXO:** FEMININO
- **DATA DE NASCIMENTO:** 13/11/2009
- **ENDEREÇO:** Rua BAEPENDIR Nº 01 CASA OS FUNDOS
- **E-MAIL:** ~~[illegible]~~ mundo dos OTAKO@GMAIL.COM
- **TELEFONE** (32) 32143116
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** SANDRA APARECIDA DE OLIVEIRA LOPES
- **PARENTESCO:** AVÓ
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 3214 3116 (988136731

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Sandra Aparecida de O Lopes

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Anita Amorim Araújo dos Reis
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 06/06/2008
- **ENDEREÇO:** Rua: Federico Imbrosio casa: 18
- **E-MAIL:** anitaamorim81@gmail.com
- **TELEFONE** (32) 991530529
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (x) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**
  Sim. Ela não tem uma alimentação Saldavel

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Amanda Amorim de Araujo Lima
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 94033458

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Diana Gonzalez
- **SEXO:** Femenino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 26-11-2008
- **ENDEREÇO:** Três mo'
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE**
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Cesar Jose Gonzalez
- **PARENTESCO:** PAI
- **TELEFONE CONTATO:**

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Cesar Jose Gonzalez

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Ester Ferreira Mendes
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 27/12/2010
- **ENDEREÇO:** R: Maria Flavia dos Santos 763
- **E-MAIL:** CIDVM119@gmail.com
- **TELEFONE** 32988944-9629
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** NÃO

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Vanessa Mendes da S. Ferreira
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32988869-6316

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Vanessa Mendes da Silva Ferreira
Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Felipe José de Carvalho Mendes
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 20/04/11
- **ENDEREÇO:** R João Henrique Vila Real 210/301 - Vitorino Braga
- **E-MAIL:** alexandracm@hotmail.com
- **TELEFONE** (32)988659954
- **ESCOLA DO ALUNO:** EM Antônio Faustino da Silva
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Alexandra Carvalho Mendes
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32)988659954

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** IZADora luiza Pereira dos Santos
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 11/12/2010
- **ENDEREÇO:** R: coronel Júlio Modesto, 93. Vitorino Brag
- **E-MAIL:** luape.2108@gmail.com
- **TELEFONE** (32)98803-3331 (WATZAP)
- **ESCOLA DO ALUNO:** Escola municipal Antônio Faustino da Silva
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** NÃO

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Fabiana Aparecida Pereira
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32)98803-3331

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 17/04/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Juliana Teófilo Leite
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 15/03/2011
- **ENDEREÇO:** Rua João Salvi, nº 270
- **E-MAIL:** Fabiana.Fernandes2009@hotmail.com
- **TELEFONE** (32)988252759
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Fabiana Fernandes Teófilo
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32-988252759

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Fabiana Fernandes Teófilo

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 19/04/24

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Kamylli Victória Conceição de Oliveira
- **SEXO:** feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 21/04/2011
- **ENDEREÇO:** Rua João Luzia / 3 moinhos / 129
- **E-MAIL:** —
- **TELEFONE** 32-91696911
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Max Alexandre Tibucio
- **PARENTESCO:** Pai
- **TELEFONE CONTATO:** 32-99181887

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Max Alexandre Tibucio

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Rauã Soldati
- **SEXO:** masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 24/07/2007
- **ENDEREÇO:** Rua Vitorino Braga nº 1375
- **E-MAIL:** rauãsoldati13@gmail.com
- **TELEFONE** 32984649349
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Michele F. Soldati
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 39 88 26 65 53

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Michele F. Soldati

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Isavinia Delgado Motta
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 20/11/2009
- **ENDEREÇO:** Rua São Lucia 287
- **E-MAIL:** evacontas@gmail.com
- **TELEFONE** 32 9913-1874
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Eva suelane Delgado Motta de Freitas
- **PARENTESCO:** Mãe e vó
- **TELEFONE CONTATO:** 32 9913-1874

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Luciana Macedo de Freitas

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 18/04/24

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Letícia Vitória Ezequiel de Paula
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 06/02/2010
- **ENDEREÇO:** Rua Vicente de Paula Barbar, 52 - Três Moinhos
- **E-MAIL:** lettvitoria9@gmail.com
- **TELEFONE** 32991293998
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Juliane Aparecida Ezequiel Procópio de Paula
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32985333296

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Luan Silva M. Macedo
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 2/15/209
- **ENDEREÇO:** Nossa Senhora da Silvana
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 998361747
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Maria Aparecida A Luiz.
- **PARENTESCO:** Nó
- **TELEFONE CONTATO:** 998361747 Zap.

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Maria Aparecida A Luiz

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

JF Vôlei

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** LUIZ HENRIQUE DE MENDONÇA E CUNHA
- **SEXO:** MASCULINO
- **DATA DE NASCIMENTO:** 29/04/2011
- **ENDEREÇO:** JOÃO LUZIA, 60, TRÊS MOINHOS
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 32 984106200
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** NÃO

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** VANESSA APARECIDA DE MENDONÇA
- **PARENTESCO:** MÃE
- **TELEFONE CONTATO:** 32 984106200

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Vanessa Aparecida de Mendonça

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Maria Clara Silva Rodrigues de Travisan
- **SEXO:** FEMININO
- **DATA DE NASCIMENTO:** 27/02/2010
- **ENDEREÇO:** Rf Guaraú 708
- **E-MAIL:** mariaclara.cfa@gmail.com.br
- **TELEFONE** (Tia Rosalia) 99923 9608
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Rosalia Aparecida Rezende Travisan
- **PARENTESCO:** Tia
- **TELEFONE CONTATO:** 999239608

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

x Rosalia A. R. Travisan.

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 26/04/24

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Miguel Vo Furiati
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 10/08/10
- **ENDEREÇO:** Crajaú, doutor leonel izquierdo, 101
- **E-MAIL:** mfuriati10@icloud.com
- **TELEFONE** 32999254588
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** NÃO

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Adriane Bottezini Vilela Furiati
- **PARENTESCO:** MÃE
- **TELEFONE CONTATO:** 32. 99923-5005

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Mikaella André Moccarini de Medeiros
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 31/12/2009
- **ENDEREÇO:** Rua São José 262
- **E-MAIL:** MikaellaAndre6@gmail.com
- **TELEFONE :** 32 99107-2312
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Maiara André da Silva
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32 98708-0370

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Mirella Fernanda da Silva Geraldo
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 13/07/2010
- **ENDEREÇO:** Rua Caramel Julio Modesto, 204
- **E-MAIL:** X
- **TELEFONE** (32) 98835-9196
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Cristaine Fernanda da silva.
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 98885-9573

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Cristaine Fernanda.

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

JFVolei

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Polyara Moreira
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 10/06/2010
- **ENDEREÇO:** Rua diva garcia nº 505 bairro Ginhares
- **E-MAIL:** PolyannaMoreira@gmail.com
- **TELEFONE** (32) 991224841
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** X

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Izabel Moreira
- **PARENTESCO:** vovó
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 99999279 ou (32) 9982931 46
  é isso mesmo ok

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Izabel Moreira

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Saulo Inacio de Freitas Rocha
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 10/04/2011
- **ENDEREÇO:** São Luzia 287: Bairro Três Moinhos
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 32. 9.9129.8913
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Regiane Inacio de Freitas
- **PARENTESCO:**
- **TELEFONE CONTATO:** 32. 9.9129 8913

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 16/4/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Vanessa da Silva costa
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 01/2/2024
- **ENDEREÇO:** Vitrino Braga Nº 988
- **E-MAIL:** ws. silva032@gmail.com
- **TELEFONE** (32) 99823-2153
- **ESCOLA DO ALUNO:** Municipal Antônio Faustino da Silva
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Maria Helena Souza Silva
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 98818-7287

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Yasmin A. D. Aristoteles
- **SEXO** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 07/07/2009
- **ENDEREÇO:** R. Maria Florice Santos 555
- **E-MAIL:** alinemaciago@gmail.com
- **TELEFONE** 32991961-14
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Aline A. Damasceno
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32991961-1420

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Aline Damasceno

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 19/04/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Yasmin dos Santos Pamacena
- **SEXO:** feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 03/04/2011
- **ENDEREÇO:** R. Viva Garcia nº 189 ~~Fa~~ três Moinhos
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 98847654
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Fátima Aparecida dos Santos Fonseca
- **PARENTESCO:** tia
- **TELEFONE CONTATO:** 98847465 4

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Fátima Aparecida dos Santos Fonseca
Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 17/05/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Athus Martins Machado
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 12/03/213
- **ENDEREÇO:** Vitorino Braga 1133
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 988219986
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Rosmary Martins Lopes
- **PARENTESCO:** Avó Avó Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 988219986 - 915155510

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Rosmary Martins Lopes
Assinatura

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Fabricio de Souza Maciel Filho
- **SEXO:** masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 06/11/2012
- **ENDEREÇO:** Rua Florindo Bernier nº. 17
- **E-MAIL:** Shirleymaciel97@gmail.com
- **TELEFONE** 988280829
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**
  não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Shirley Patrick da Silva Maciel
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 988280829

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Shirley Patrick da S Maciel

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Wellerson Muller de Oliveira
- **SEXO:** masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 18/01/2013
- **ENDEREÇO:** 770
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 9113-4503
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**
  NÃO

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Flavia de Oliveira Lavins
- **PARENTESCO:**
- **TELEFONE CONTATO:** 991303650

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Flavia de Oliveira Lavins

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

TURMA 2

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 16/05/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** José Alexadre da Silva Junior
- **SEXO:** masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 10/06/2014
- **ENDEREÇO:** Rua José de castro Ribeiro Nº 48
- **E-MAIL:** bidianefranceneli@gmail.com
- **TELEFONE** 99984-9618 98815-0242
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** [redacted] bidiane Franceneli da Silva
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 99984-9618

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Bidiane Franceneli da Silva

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Arthur Fernandes
- **SEXO:** masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** ~~2012/12~~/03 03/12/2012
- **ENDEREÇO:**
- **E-MAIL:** rosanafernandesilva42@gmail.com
- **TELEFONE** 32 988943731
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Rosana Fernandes da Silva
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32 98894-3731

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 29/09/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Breno ciprianno rossi
- **SEXO:** masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 01/12/24
- **ENDEREÇO:** José luiz 128 Três Moinho
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 32988986164
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** nãs

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** lilian
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32988986164

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Lilian Garcia ciprianno

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Nicole Soares Mendes
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 28/02/2013
- **ENDEREÇO:** Rua Professora Amélia Glasmann 136/casa 1
- **E-MAIL:** izaura1362@gmail.com
- **TELEFONE** 32- 9117-0534
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Izaura Soares Mendes
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32 - 9117-0534

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem qualquer ônus e restrições.

Izaura Soares Mendes

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Alicia Amarim de Araújo Lima
- **SEXO:** Feminino.
- **DATA DE NASCIMENTO:** 16/01/2011.
- **ENDEREÇO:** Frederico Ambrósio Nº 18
- **E-MAIL:** 16062421herancaagmail.com.
- **TELEFONE** 32 99103 3458.
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**
  Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Amanda Amarim de Araújo Lima.
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32 99103 3458.

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Anna Laiz Helena da Silva
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 08-10-2011
- **ENDEREÇO:** Praça Senador Teotonio Villela
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** (32) 98413 73297
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Sandra Helena dos Santos Nascimento
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 99140 2135

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Sandra H S Nasc

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Arthur Henrique
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 24/03/2013
- **ENDEREÇO:** R. Gois Henrique Vila Rial/20/29/Vitorino Braga
- **E-MAIL:** alvarocem@hotmail.com
- **TELEFONE** (32)988659954
- **ESCOLA DO ALUNO:** E.M. Antônio Faustino da Silva
  (x) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** NÃO

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Alessandra
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 988659954

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (*LGPD*). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Bernardo Ezequiel de Paula
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 29/04/2013
- **ENDEREÇO:** Vicente de Paulo Baeller, 52 c5 Três Moinhos
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** (32) 998533296
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Juliane Apo. Ezequiel Procópio de Paula
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 998533296

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** [redacted] [redacted] Bernardo Felix da Silva
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 15/07/2011
- **ENDEREÇO:** Vitorino Braga /1190
- **E-MAIL:** —
- **TELEFONE** 32-98885 1819
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Silvia Félix
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32-988072689

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Silvia Felix Batista

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Bernardo Santos Sposi
- **SEXO:** masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 2 012) dia 13 de março
- **ENDEREÇO:** RUA JOÃO LUZIA Nº 128
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 9. 8872-6050
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** ORLANDO POZZI MOTTO
- **PARENTESCO:** PAI
- **TELEFONE CONTATO:** 9. 8872. 6050

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Davi Alexandre
- **SEXO:** masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 17/03/2011
- **ENDEREÇO:** 139
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** ~~21 99840 7127~~ 32 88509-0930
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** ~~Jessica Farias da Silveira~~ Jussara Aparecida
- **PARENTESCO:** ~~Mãe~~ Vó
- **TELEFONE CONTATO:** 21 99840-7127

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Jussara Aparecida

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 17/04/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Emanuelly Paula N. de Jesus
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 26/07/2012
- **ENDEREÇO:** Três meninos
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** (32)99180636O
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Alicine Nogueira Lopes
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32-98816-5882 (zap)

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

ojeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

ta: 17/04/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Felipe Hugo Dias da Silva
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 04/05/2012
- **ENDEREÇO:** Rua: João Henrique Vila Real, 384/ Apto 301 - Bairro: Vitorino Braga
- **E-MAIL:** g.g2911987@gmail.com
- **TELEFONE** (32)98701-2719
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Gisele Cristina Gomes Rocha
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32)98701-2719

se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de s dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 GPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua agem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem isquer ônus e restrições.

Gisele Cristina Gomes Rocha

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 22/04/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Gabriel Campos da Silva V. Rosa
- **SEXO:** masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 25/07/2012
- **ENDEREÇO:** Rua: Vitorino Braga nº 1226 apto 101 Bairro Vitorino Braga
- **E-MAIL:** medinaapcampos@gmail.com
- **TELEFONE** (32) 9.8404-5701
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**
  não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Melina Aparecida de Campos Rosa
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 9.8404-5701

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Melina Ap. Campos Rosa

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

JFVôlei

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** João Victor
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 3 / 4 / 2011
- **ENDEREÇO:** Rua Ulisses Braga Carro 1231
- **E-MAIL:** JV2156794@GMAIL.COM
- **TELEFONE** 32 9882 4096
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** NENHUMA

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Priscila S. Freitas
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32 988095746

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Priscila S. Freitas

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 17/04/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Laura Sofia de Assis Silva
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 12/07/2011
- **ENDEREÇO:** Rua dina Garcia, 3841, Linhares
- **E-MAIL:** Mercadinhares9@gmail.com
- **TELEFONE:** 991391902
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não.

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Elisa Cristina de Assis Vieira.
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 991391902

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Elisa Cristina de Assis Vieira

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Jr Laís Cândido Franco
- **SEXO:** feminina
- **DATA DE NASCIMENTO:** 01/10/2009
- **ENDEREÇO:** Eurico Viana Nº 25
- **E-MAIL:** malta9175@gmail..
- **TELEFONE** 98489 1272
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (x) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Jaqueline Malta Franco
- **PARENTESCO:** mãe (responsável)
- **TELEFONE CONTATO:** 98489 1272

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Jaqueline Malta Franco

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 29/04

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Lorrany Sophia Oliveira da Silva. JF
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 10/01/2012.
- **ENDEREÇO:** 555 TRÊS MOINHO. RUA MARIA FLORÊNCE D SANT
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE :** 991865985
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** NÃO. NENHUM

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** ~~LUCIMEIRE~~ [redacted]
- **PARENTESCO:** Sim VÓ
- **TELEFONE CONTATO:** 991865985 | 55+329918-65985

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Lucimeire da Silva Oliveira

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Maria Luiza Nascimento Latuque da Silva
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 14/10/2011
- **ENDEREÇO:** Rua Heitor Santos Júnior, 77 - Linhares - JF/MG
- **E-MAIL:** aclatuque@gmail.com
- **TELEFONE** 32 98857-7178
- **ESCOLA DO ALUNO:** Escola Municipal Antônio Faustino da Silva
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Adriclson Carlos Latuque da Silva
- **PARENTESCO:** Pai
- **TELEFONE CONTATO:** 98808-2769

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Nyella Eduarda Ramos Luiz.
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 01/03/2013
- **ENDEREÇO:** R. Luiz dos Santos Correia 38.
- **E-MAIL:** —
- **TELEFONE** 32991036890
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  ⊗ **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** NÃO.

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Meire Helen Ap. Luiz
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32991036890

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Meire Helen Ap. Luiz

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 18/04

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Scarlath Mary
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 01/09/2011
- **ENDEREÇO:** R: Terezinha de Jesus nº 104 Linhares
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 988561677
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** NÃO

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Elzimara Aparecida
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 988561677

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Elzimara

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Tayná Alves da Silva
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 19/07/20
- **ENDEREÇO:** Isabel Pierre Feital
- **E-MAIL:** aTayna382@gmail.com
- **TELEFONE** 999506914
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Tania Alves
- **PARENTESCO:** Avó
- **TELEFONE CONTATO:** 998461185

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Tania Alves

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 26/04/24

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Vavi dos Santos Vanacend
- **SEXO:** masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 28/04/2013
- **ENDEREÇO:** Viva garcia 189 três Moinhos
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 988474654
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Fátima Aparecida dos Santos Fonseca
- **PARENTESCO:** tia
- **TELEFONE CONTATO:** 988474654

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Fátima Aparecida dos Santos Fonseca
Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Yasmine Gabrielly S. Apolinario
- **SEXO:** feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 01.10.2011
- **ENDEREÇO:** Rua Dampedi
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 99129.7195
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Patricia Aps. S. Borges
- **PARENTESCO:** VÓ
- **TELEFONE CONTATO:** 99114.3099

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 13/05/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Enzo D'Alejandro de Sousa Luiz Cardoso
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 17/02/14
- **ENDEREÇO:** Vicente de Paula Barcelar 69. três Ranchos
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 991744095
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** _____

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Angela Lucia Luiz
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 991744095

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Angela Lucia Luiz

Assinatura

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 10-05-24

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Ana Victoria Correa Martins
- **SEXO:** F
- **DATA DE NASCIMENTO:** 18-03-2013
- **ENDEREÇO:** R. José da Costa Ribeiro
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 32 99105 0012
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** NÃO

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Taimara Tomé Correa Valadão
- **PARENTESCO:** MÃE
- **TELEFONE CONTATO:** 32 99105 0012

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Taimara Tomé Correa Valadão

Assinatura

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Matheus [illegible]
- **SEXO:** M
- **DATA DE NASCIMENTO:** 19/02/2014
- **ENDEREÇO:** Rua Vitorino Braga
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 32 99196 3737 11
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Genilson [illegible]
- **PARENTESCO:** PAI
- **TELEFONE CONTATO:** 32991463737

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Genilson [illegible]

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Davi Lucas Rodrigues
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 9/07/2014
- **ENDEREÇO:** R: Joaquim Gonçalves Leite nº 90
- **E-MAIL:** B: Vila Alpina
- **TELEFONE** 99142 9140
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Vera Lucia da Silva
- **PARENTESCO:** AVÓ
- **TELEFONE CONTATO:** 98864 8121

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Vera Lucia da Silva

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 19-4-2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Abraham Hernandez
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 22-09-13
- **ENDEREÇO:** Vale os Peones
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** (95) 98121912 2
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  ∝ **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** José Hernandez
- **PARENTESCO:** Pai
- **TELEFONE CONTATO:** (95) 991193247

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Alexsandro da Silva Alves
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:**
- **ENDEREÇO:** Rua José de Castro Ribeiro
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 32985136888
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Amilleme Camilly de Silva A
- **PARENTESCO:** TIA
- **TELEFONE CONTATO:** 32985136888

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Amilleme

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Ana Beatriz costa ~~souza~~ martins
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 11/07/2013
- **ENDEREÇO:** Rua: Maria Flauze dos santos
- **E-MAIL:** rosemiabn@gmail.com
- **TELEFONE** 32 98832-0323
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** rosemia barbosa do N Martins
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32 98832-0323

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

rosemia barbosa do N martins

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 16/04/24

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Arthur andrade Nascimento
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 08/02/2014
- **ENDEREÇO:** Vitorino Braga 1365
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 32 98871-7661
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Bruno Sandino Nascimento Paiva
- **PARENTESCO:** Pai
- **TELEFONE CONTATO:** 32 98871-7661

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

B Sandino N Paiva

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 19/04/024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Arthur Valentim Trindade
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 20/07/2010
- **ENDEREÇO:** São José 278
- **E-MAIL:** Jeffintrader3@gmail.com
- **TELEFONE** 32999909-9225
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Jefferson Antônio Trindade
- **PARENTESCO:** Pai
- **TELEFONE CONTATO:** 32 99909-9225

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Bernardo amorim da silva araujo
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 24/09/2012
- **ENDEREÇO:** R: Prudencio Ambrosio N: 18.
- **E-MAIL:** 160624211hermanca@Gmail.com
- **TELEFONE** 32 991033458.
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** [redacted] Amanda Amorim de Araujo Lima
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32.99103.34.58

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Cleyton mendes da Silva júnior
- **SEXO:** masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 16/11/2013
- **ENDEREÇO:** R: Dna garcia 429
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** (32)99194-1585
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** NÃO

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** ~~Rebeca~~ Aline Andressa S. Pinto
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32)99194-1585

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Aline Andressa S. Pinto

Assinatura do responsável

segunda à sexta 17:00

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 25/04/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Daniel Freitas da Silva
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 09/02/2014
- **ENDEREÇO:** Rua Viturino Braga nº 135/601
- **E-MAIL:** [redacted]
- **TELEFONE** 98813-6593 (pai)
- **ESCOLA DO ALUNO:** E.M. Antônio Faustino da Silva
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Aline da Silva Motta
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 998086453

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 22.04.2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Davi Lucas de oliveira silva
- **SEXO:** masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 19/12/213
- **ENDEREÇO:** Vitorino braga
- **E-MAIL:** D039144900@GMAIL.COM
- **TELEFONE** 993187099
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Sandra Maria de Oliveira Paulino Silva
- **PARENTESCO:** MÃE
- **TELEFONE CONTATO:** 992227750

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Sandra M. de O. Paulino Silva

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Eliza Gabrielle da Silva
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 24-04-2014
- **ENDEREÇO:** Praça Senador Teodomiro Vallad
- **E-MAIL:** Nascimentos87@yahoo.com
- **TELEFONE** (32) 99340-2135
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Sandra Helena dos Santos Nasto
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO** (32) 99340 2135

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Sandra H S Nasto

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 19/4/24

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Emanuelle Ferreira de Oliveira. ♡
- **SEXO:** Feminino.
- **DATA DE NASCIMENTO:** 16/08/2013
- **ENDEREÇO:** Rua Vitorino Iago/Bairro: Vitorino Iago 988
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 3216-9947
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou (-) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Paloma Ferreira de Oliveira.
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32(99147 5992) 987016258

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Paloma Ferreira de O.
Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 08/01/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Esther Heloisa da Silva Mendes
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 27/01/2014
- **ENDEREÇO:** R Joaquim Gonçalves Leite 845 Vila Olavo
- **E-MAIL:** ——— / / ———
- **TELEFONE** 32 998542274
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (x) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Ana Paula Heloisa da Silva Mendes
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 998542274

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Mendes

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: II Vôlei Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 19-04-2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- NOME: Kesia de Oliveira Severino
- SEXO: feminino
- DATA DE NASCIMENTO: 24/04/2014
- ENDEREÇO: Rua Diva Garcia, 125 Três moinhos
- E-MAIL: kesiaseverino9@gmail.com
- TELEFONE 3299935-03-20
- ESCOLA DO ALUNO:
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL? não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- NOME: Noemi Rodrigues de Oliveira Severino
- PARENTESCO: mãe
- TELEFONE CONTATO: 32999350320

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Noemi R. de O. Severino

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 26/04/24

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Manuela Ferrandes Faria
- **SEXO:** feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 19/07/2013
- **ENDEREÇO:** Rua Alipio de Almeida, 20 grajau
- **E-MAIL:** mmarciafariajf@yahoo.com.br
- **TELEFONE** 98816-6121
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (x) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**
  Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Marcia Helena de Faria
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 98816-6121 / 98437-8721

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem qualquer ônus e restrições.

Marcia Helena de Faria

Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Samuel dos Santos Moreira
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 03/12/2014
- **ENDEREÇO:** Doutor Enrico Viana 150/Vila Olpina
- **E-MAIL:** samuelsantosmoreira0312@gmail.com
- **TELEFONE**
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Tais dos Santos Almeida
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32)991331760

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem qualquer ônus e restrições.

Tais dos Santos Almeida
Assinatura do responsável

Digitalizado com CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Kauã Phillipe Silva de Oliveira
- **SEXO:** masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 25/11/09
- **ENDEREÇO:** R: Mª Florcie dos Santos 49 escadão Três Moinhos
- **E-MAIL:** fabiana silva gomes 761@gmail.com
- **TELEFONE**
- **ESCOLA DO ALUNO:** Antônio Faustino da Silva
- **(X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Fabiana Silva de Oliveira
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 988820278

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Fabiana Silva de Oliveira

Assinatura do responsável

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Maria Eduarda Santos da Silva
- **SEXO:** feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 12/09/2008
- **ENDEREÇO:**
- **E-MAIL:** SILVAEDUARDAMARIASANTOS2008@
- **TELEFONE** +55 32 9122 5469
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Sandra Helena dos Santos Nascimento
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32 99140-2135

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Sandra H. S. Nasc.

Assinatura do responsável

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 19/08/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Luis Gustavo da Silva Venerando
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 18/12/2012
- **ENDEREÇO:** Enrico Viana 221
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** (32) 984032150
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**
  Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Maeja Silva Correa
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 984032150

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Maeja Silva Correa

Assinatura do responsável

TRES MOINHOS

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 13/09/24

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** MARYANE BATISTA DE ABREU
- **SEXO:** FEMININO
- **DATA DE NASCIMENTO:** 02/08/2011
- **ENDEREÇO:** RUA VITORINO BOSCH 1319
- **E-MAIL:** CLEBERABREUJF21@GMAIL.COM
- **TELEFONE** 99161971 5
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** CLEBER SILVA DE ABREU
- **PARENTESCO:** PAI
- **TELEFONE CONTATO:** 991619715

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura do responsável

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Ana Beatriz de Souza Rocha
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 11/02/2013
- **ENDEREÇO:** Rua Três 96 Juiz de Fora
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 32. 99920-3691
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Mariana Rocha Gonçalves
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32. 99920-3691

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Mariana Rocha Gonçalves

Assinatura do responsável

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 17/09/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Maria Clara Bertolini
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 25/08/2013
- **ENDEREÇO:** Rua ~~Dois~~ Vitorino Braga
- **E-MAIL:** ~~maria~~ bertolinimariaclara0@gmail.com
- **TELEFONE** (32) 98408-4682
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (✓) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Yasmin Gabrielle de Paula Santos
- **PARENTESCO:** tia
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 98461-1525

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Yasmin Gabrielle de Paula Santos

Assinatura do responsável

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** MATHEUS FELICIO UAKGAS
- **SEXO:** MASCULINO
- **DATA DE NASCIMENTO:** 26/05/2014
- **ENDEREÇO:** JOAQUIM GONCALVES LEDO 144: VILA ALPINA
- **E-MAIL:** UZUILAO@Gmail.com
- **TELEFONE** (32) 99104 8203
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  ☒ **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** NÃO

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Luiz Roberto Vieira Vargas
- **PARENTESCO:** MADRASTA
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 99104 8203

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura do responsável

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 20-03-2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Gabriel da Silva Santos
- **SEXO:** masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 31-05-2013
- **ENDEREÇO:** Rua Viana - nº 171 - Vila Alpina
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 9-8840-7648
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Aline da Silva Vamerondo
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 9-8840-7648

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Aline da Silva Vamerondo

Assinatura do responsável

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 12/08/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Antonielly Pauline Ilanna Da Silva
- **SEXO:** feminino.
- **DATA DE NASCIMENTO:** 28/12/2013
- **ENDEREÇO:** Rua Coronel Julio modesto 131, Vitorino Braga.
- **E-MAIL:** Kaustinadellaolanna@gmail.com
- **TELEFONE** (32)98899-9398
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**
  não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Paulainne Cristina Dellão Ilanna
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32)98899-9398

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Paulainne Cristina Dellão Ilanna

Assinatura do responsável

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** BRAyan Cristiano Ferreira Mateus
- **SEXO:** masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 26/05/2011
- **ENDEREÇO:** José Eugenio Ribeiro numero 03
- **E-MAIL:** gabyielegroziele@gmail.com
- **TELEFONE** 32 998566881
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** NÃO

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Groziele de Souza Reis Ferreira
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32 999-22-69-68

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Groziele de Souza Reis Ferreira

Assinatura

Scanned with CamScanner

JFVôlei

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 20/06/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Adresson José de Lima Silva
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 01/02/2013
- **ENDEREÇO:** R. José Eugenio Ribeiro (P.2.) 26 CS-02
- **E-MAIL:** heloisa.lauoany532@gmail.com
- **TELEFONE** (32) 99951-4078
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Heloisa Helena da silva de Lima
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 99951-4078

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Heloisa Helena da silva de Lima

Assinatura

Scanned with CamScanner

JFVôlei

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 18/06/2024.

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Heitor Lucas da Costa Isidoro
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 29/12/2012
- **ENDEREÇO:** Rua Vicente Hauck nº 12
- **E-MAIL:** nayarasomvecosta@hotmail.com
- **TELEFONE** 984207377.
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Nayara Somve
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32 984207377

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Nacosta

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Pedro Henrique Amaral Simim
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 07/01/09
- **ENDEREÇO:** Estrada de Chapéu D'uvas Cond. Vale Real II - Paula Lima - MG.
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE**
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Raquel Fernandes do Amaral
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 9199-2961 / 9128-6060

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Raquel Amaral.

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** MARIA ALICE BRUNES ALVES DOS REIS
- **SEXO:** FEMININO
- **DATA DE NASCIMENTO:** 19-11-2013
- **ENDEREÇO:** R: VICENTE GAVIO 185
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** (32) 984429376
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- ***POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?*** NÃO

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** MARIA HELENA DE JESUS SANTANA
- **PARENTESCO:** TIA
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 984429376

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Maria Helena de Jesus Santana

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME**: David Mendes de Oliveira
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO: 12/08/2012**
- **ENDEREÇO:**
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE**
- **ESCOLA DO ALUNO: E. M. Carlos Augusto de Assis**
  (x) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:**
- **PARENTESCO:**
- **TELEFONE CONTATO:**

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME**: Guilherme Couto de Oliveira
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:**
- **ENDEREÇO:** Rua Miguel Jacob Nº460 - Alto Grajaú
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE:** 32 988320527
- **ESCOLA DO ALUNO:** E. M. Antônio Faustino da Silva
  (x) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:**
- **PARENTESCO:**
- **TELEFONE CONTATO:**

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME**: Pedro Samuel de Souza
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 30/01/2014
- **ENDEREÇO:** Rua Minervina Maria de Jesus - Novo Triunfo
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE:** 32 991378220
- **ESCOLA DO ALUNO:** E. M. Carlos Augusto de Assis
  (x) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:**
- **PARENTESCO:**
- **TELEFONE CONTATO:**

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME**: Samuel Vieira Coimbra
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 29/07/2012
- **ENDEREÇO:** Avenida Juscelino Kubichek Nº11113 - Barreira do Triunfo
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE:** 32991370527
- **ESCOLA DO ALUNO:** E. M. Carlos Augusto de Assis
  (x) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:**
- **PARENTESCO:**
- **TELEFONE CONTATO:**

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME**: Matheus Silva de Souza
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 16/05/2012
- **ENDEREÇO:** Rua Prof. Mozart Teixeira Filho Nº45 - Novo Triunfo
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE:** 32999133814
- **ESCOLA DO ALUNO:** E. M. Carlos Augusto de Assis
  (x) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:**
- **PARENTESCO:**
- **TELEFONE CONTATO:**

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 13/08/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Emanueley Cristina da Silva
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 21/01/2012
- **ENDEREÇO:** R: Maria Francisca da Silva nº 61
- **E-MAIL:** —
- **TELEFONE** 32998192031
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  ☒ **PÚBLICA** ou ( ) **PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**
  —

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Flavana Mercades da Silva
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32998192031

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Flavana Mercades da Silva

Assinatura do responsável

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 09-10-2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Melissa Tamazd S Machado
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 23-12-2010
- **ENDEREÇO:** Zilda Augusta Pereira Soberinho
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 99975706
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- ***POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?***

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Daiane Machado Moreira
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 999975706

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Daiane Machado

Assinatura do responsável

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Isabelly Cristine S Rodrigues
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 27/02/14
- **ENDEREÇO:** R. Zilda Augusta Pereira Salvino
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 987026023
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** NÃO

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Silvia S Rodrigues
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 987026023

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Silvia S Rodrigues

Assinatura do responsável

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 22/10/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** MIKAEL LUCAS DOMINGOS TOMAZ
- **SEXO:** MASCULINO
- **DATA DE NASCIMENTO:** 30/12/2011
- **ENDEREÇO:** RUA SEBASTIÃO RODRIGUES NETO Nº 110
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 32 99198739 98825733
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** ALESSANDRA FLAVIANE DOMINGOS TOMAZ
- **PARENTESCO:** MÃE
- **TELEFONE CONTATO:** 99198739

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Alessandra Flaviane Domingos Tomaz

Assinatura do responsável

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 22/10/2024

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** João Paulo Mendes Cardoso
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 03/06/2013
- **ENDEREÇO:** Madre Teresa de Calcutá 270
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 32
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Wellington Mendes Cardoso de Faria
- **PARENTESCO:** Pai
- **TELEFONE CONTATO:** 32998190016

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Wellington Mendes Cardoso de Faria

Assinatura do responsável

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Miquéias silva dos Anjos
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 12/08/2011
- **ENDEREÇO:** RUA ADISON JOAQUIM DA SILVA
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 32 99162-5091
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Sonia Fernanda silva dos Anjos
- **PARENTESCO:** MÃE
- **TELEFONE CONTATO:** 32 99162-5091

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Sonia Fernanda

Assinatura do responsável

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- NOME: Daniele De Paiva
- SEXO: Masculino
- DATA DE NASCIMENTO: 14/1/2010
- ENDEREÇO: Rua Terezinha de Lurdes
- E-MAIL:
- TELEFONE
- ESCOLA DO ALUNO:
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL? não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- NOME: Cristiane C. Silva de Paiva
- PARENTESCO:
- TELEFONE CONTATO: 32 991020578

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Cristiane C. Silva de Paiva

Assinatura do responsável

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.03[illegible]706/2022-10)

Data: 31/10/24

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Ana Beatriz Silva dos Anjos.
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 10/07/2010
- **ENDEREÇO:** Avenida Eudoxio Infante Vieira
- **E-MAIL:** anabeatrizsilvados@gmail.com
- **TELEFONE** (32) 991287400
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Maria Aparecida Romeiro
- **PARENTESCO:** Avó
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 99146563 3

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Maria Aparecida Romeiro

Assinatura do responsável

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.0[illegible]3706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS DO ALUNO(A)

- **NOME:** Lara Assis Valverde
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 12/09/2010
- **ENDEREÇO:** Rua Ana Corrêa da Motta, 230
- **E-MAIL:** Flaviane.Valverde@gmail.com
- **TELEFONE** (32) 99132-9612
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Flaviane Rezende Assis Valverde
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 99132-9612

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som de sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer mídia de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Flaviane R Assis Valverde

Assinatura do responsável

JFVôlei

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Davi Lucas Silva Souza Maciel
- **SEXO:** masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 30/08/2014
- **ENDEREÇO:** Rua Adorindo Bernier nº 17
- **E-MAIL:** shirleymaciel37@gmail.com.
- **TELEFONE** 988655122
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Shirley Maciel
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 988280829

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Shirley Maciel.
Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 04/01/25

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Samuel Alves da Silva
- **SEXO:** masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 27/01/14
- **ENDEREÇO:** Rua Isabel Pierre Feital 28 Grajaú
- **E-MAIL:** valle.juliana207@gmail.com
- **TELEFONE** 32984118470
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Juliana Alves do Valle
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32984118470 / VO 99846 1185

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Valle

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: Quatro de fevereiro de 2025

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Yallo matan vidal
- **SEXO:** masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 03/06/2014
- **ENDEREÇO:** José Luiz flores
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 991542157
- **ESCOLA DO ALUNO:** Municipal antônio Faustino
  (x) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Briziane Aparecida da Silva
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32991542157

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Briziane Apa da Silva
Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 05/02/2025

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Yasmin Souza Dias
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 25 de março
- **ENDEREÇO:** Maria Florice dos Santos 734
- **E-MAIL:** ~~Esse~~ yasmin.souza.dias17@gmail.com
- **TELEFONE** 987032982
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** ~~Lúcia~~ Luciano de Souza Dias
- **PARENTESCO:** ~~Mãe~~
- **TELEFONE CONTATO:** 98703-2982

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Lúcia Luciano de Souza Dias

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Esthee Soldati do Nascimento
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 31/12/2014
- **ENDEREÇO:** Vitorino Braga Nº 1375
- **E-MAIL:** chellysoldati35@gmail.com
- **TELEFONE** 32988266553
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**
  Não.

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Michele Ferreira Soldati
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32988266553

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Michele Ferreira Soldati

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** ARTUR VIDAL FERNANDES MARTINS
- **SEXO:** MASCULINO
- **DATA DE NASCIMENTO:** 18/08/2014
- **ENDEREÇO:** RUA FRANCISCO ALVES DE SOUZA, 396 NOSSA SENHORA APARECIDA
- **E-MAIL:** raquelsvidal@outlook.com
- **TELEFONE** (32) 98703-7856 > MÃE (32) 98461-4081 PAI (32) 98404-6108
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** NÃO

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** RAQUEL SOARES VIDAL
- **PARENTESCO:** MÃE
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 98703-7856 (32) 98404-6108

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Raquel Soares Vidal

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 05/02/2025

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Brenda Moreira da Costa Toledo
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 24/06/14
- **ENDEREÇO:** Rua diva garcia nº 505 / Loinhares
- **E-MAIL:** x
- **TELEFONE** (32) 9122-4841
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Izabel Moreira
- **PARENTESCO:** avó
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 9829-3146

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Izabel Moreira

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Diego Soares da silva Rizendi
- **SEXO:** M
- **DATA DE NASCIMENTO:** 29/08/2014
- **ENDEREÇO:** Rua Dinagarcia 592
- **E-MAIL:** Danielnascimento1991@gmail.com
- **TELEFONE** 32 98493 9080
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**
  Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Daniel F do nascimento
- **PARENTESCO:** Pai
- **TELEFONE CONTATO:** 32 98493 90 80

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Tawany Vanna Da Silva
- **SEXO:** feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 16/12/2014
- **ENDEREÇO:** Rua Coronel Julio modesto 131. Vitorino Braga.
- **E-MAIL:** Kacistinadellicolanna@gmail.com
- **TELEFONE** (32) 98899-9398
- **ESCOLA DO ALUNO:** Escola municipal Antonio Faustino Da Silva
  (x) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Raciaime Cristina Dellão Vanna
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32)98899-9398

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contaš, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Raciaime C. Dellão Vanna
Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 05/02/25

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Maria Antonia da Santos Gomes
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 01/03/2014
- **ENDEREÇO:** R: Vitorino Braga 1122
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE :** 98809-2747
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Glorimar Duarte Santos
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 98809-2747

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Glorimar Duarte Santos

Assinatura

Scanned with CamScanner

JFVôlei

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 05/02/2025

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Luiz Otávio Martins dos Reis
- **SEXO:** masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 08/01/2015
- **ENDEREÇO:** Av. Sete de Setembro, 831/202
- **E-MAIL:** _____
- **TELEFONE** (32) 98706-53-25
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  X **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Shirley Colen Martins
- **PARENTESCO:** tia
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 98706-53-25

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Shirley Colen Martins (tia)
Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 05/02/2025

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Victória Cássia Valentim Trindade
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 22/05/2012
- **ENDEREÇO:** São José 278 Vitorino Braga
- **E-MAIL:** Jeffintrader3@gmail.com
- **TELEFONE** 3299909-9225
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Jefferson Antônio Trindade
- **PARENTESCO:** Pai
- **TELEFONE CONTATO:** 3299909-9225

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 05/02/2025

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Miguel Martins Rosa da Silva
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 22/09/2014
- **ENDEREÇO:** Viante de paula barcelos 59
- **E-MAIL:** RosileneRosa JF35@gmail.com
- **TELEFONE** (32) 99118-8246
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Rosilene Rosa da Silva
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 99118-8246

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Rosilene Rosa da Silva
Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** José marcos martins Júnior
- **SEXO:** MASCULINO
- **DATA DE NASCIMENTO:** 12-04-05
- **ENDEREÇO:** José de castro ribeiro nº 33
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 32991050012
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**
  NÃO

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Tainara Tenis correia Valadão
- **PARENTESCO:** MÃE
- **TELEFONE CONTATO:** 32991050012

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Tainara Tenis correia Valadão
Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 06/02

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Aylla Magalhães Lopes
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:**
- **ENDEREÇO:** Rua: Dina Garcia nº 544
- **E-MAIL:** floriamagalhaes@gmail.com
- **TELEFONE** 99903-3180
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Flaria Santos Magalhães
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 99903-3180

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Floria Santos Magalhães
Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 05/02/2025

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Esthela Patricio Dias
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 28-12-2014
- **ENDEREÇO:** Rua oliva garcia Linhares 2028
- **E-MAIL:** mmaryfernandes@gmail.com
- **TELEFONE** 32998424-6287
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** NÃO

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Mary Hellem Patrício Fernandes
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32998424-6287

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Mary Hellem Patrício Fernandes
Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 05/02/2025

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Ester Mazine Pereira
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 28/01/2015
- **ENDEREÇO:** Rua: Maria Flor ce dos Santos, nº 755
- **E-MAIL:** ericamazine3@gmail.com
- **TELEFONE** (32) 988621587
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Érica Mazine da Silva
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 988621587

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Érica Mazine da Silva.
Assinatura

Scanned with CamScanner

JFVôlei

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 05/02/2025

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** ELIS VICTORIA JACINTO DA COSTA
- **SEXO:** FEMININO
- **DATA DE NASCIMENTO:** 20/10/2014
- **ENDEREÇO:** RUA CLORINDO BURNIER 330
- **E-MAIL:** JOEBENTO30@Gmail.com
- **TELEFONE :** 32 988167160
- **ESCOLA DO ALUNO:** E.M. ANTONIO FAUSTINO DA SILVA
  ~~(X)~~ **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** NÃO

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** JOELMA DO JACINTO BENTO
- **PARENTESCO:** MÃE
- **TELEFONE CONTATO:** 988167160

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Joelma do Jacinto Bento

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Adrian Martins da Silva
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 27/01/2015
- **ENDEREÇO:** R José da Costa Ribeiro
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 99102 3343
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Adriana Aparecida da Silva
- **PARENTESCO:** Pai
- **TELEFONE CONTATO:** 991023343

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Maria Clara
- **SEXO:** Feminina
- **DATA DE NASCIMENTO:** 12/04/2015
- **ENDEREÇO:** Rua São José 262
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE**
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** FLAVIO V. MEDEIROS
- **PARENTESCO:** PAI
- **TELEFONE CONTATO:** 32988356693

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 20/02/2025

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Alexia da Silva
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 22/03/2015
- **ENDEREÇO:** Rua José de castro Ribeiro nº 48
- **E-MAIL:** Lidifranceneli@gmail.com
- **TELEFONE** (32)99984-9618
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  ⊗ **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Lidiane Franceneli da Silva
- **PARENTESCO:** Tia
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 99984-9618

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Lidiane Franceneli da Silva
Assinatura

Scanned with CamScanner

JF Vôlei

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 02/12/2025

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Kaylane Vitoria Prudencio Tavares
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 05/11/2011
- **ENDEREÇO:** Odilon Joaquim da Silva
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 98713 0874
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Solange Prudencio Tavares
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 98713 0874

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Solange Prudencio Tavares
Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** ESTER SANTOS DE NELSON
- **SEXO:** FEMININO
- **DATA DE NASCIMENTO:** 07/04/2013
- **ENDEREÇO:** JACY DE ASSIS Nº 238
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE**
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** MAURILIO DE NELSON
- **PARENTESCO:** PAI
- **TELEFONE CONTATO:** 991098848

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 25/02/25

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Nicoca Emanuelly Ribeiro dos Santos
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 19/05/2017
- **ENDEREÇO:** Rua: Adilson Joaquim da Silva nº 80 Novo Triunfo 2
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** (32) 98831 6433
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Aline Miranda Ribeiro
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 98831 6433

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Aline Miranda Ribeiro
Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 25/02/25

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Maria Isabella Ribeiro da Silva
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 06/02/2010
- **ENDEREÇO:** R: Adilson Joaquim da Silva nº 80 Novo Triunfo 2.
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** (32) 988316433
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Aline Miranda Ribeiro
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 988316433

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Aline Miranda Ribeiro

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Jorge Luis Soares Silva
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 15/04/2014
- **ENDEREÇO:** Rua Adilson Joaquim da Silva
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 32999230488 Zap
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (x) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Jorge Eloisio Soares
- **PARENTESCO:** Pai
- **TELEFONE CONTATO:** 32987055997 | 32999230488

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Jorge Eloisio Soares
Assinatura

Scanned with CamScanner

JFVôlei

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Giovanna Lyssa Gande de Oliveira
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 16/05/2013
- **ENDEREÇO:** R. Jacy de Assis, 390 Novo triunfo
- **E-MAIL:** elzigande@Gmail.com.
- **TELEFONE** (032)98179248 ou (027)988960572
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Elzi de Oliveira Gande
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (032)98179248

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Elzi de O. Gande

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Ana Victória da Silva Campos
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 20/12/14
- **ENDEREÇO:** Professor Mozart Teixeira Filho
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 32991306446
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  X PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Erica Lucia da Silva
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32991306446

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Erica Lucia da Silva

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Bernardo Casimiro Barcellos
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 01/10/2014
- **ENDEREÇO:** Eudoxio Enfante Vieira nº 1007
- **E-MAIL:** Nataniael4 mattos @GMAIL.com
- **TELEFONE** 998481663
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**
  Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Nataniael Casimiro de Paiva Mattos.
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 998481663

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** gabriel Araujo da Silva Barezzi
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 02/02/2015
- **ENDEREÇO:** Rua Adbsan joaquim da Silva
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 32(98495 4360)
- **ESCOLA DO ALUNO:** E. E. A Assis
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Jaquelne da Silva cruz Barezzi
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32(98495-4360)

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Jaquelne da Silva cruz Barezzi
Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Paula Vitor Marcelino da Silva
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 09/01/2015
- **ENDEREÇO:** Rua Professor Mozart Teixeira filho
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 32988420685
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Lidia S de Deus
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32988420685

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Lidia S de Deus

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** IZADORA JULIA F DA SILVA
- **SEXO:** FEMININO
- **DATA DE NASCIMENTO:** 17/02/15
- **ENDEREÇO:** ZILDA AUGUSTA PEREIRA SOBRINHO
- **E-MAIL:** JUCELIAJFG@gmail.com
- **TELEFONE** 32991209130
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** JUCELIA F DA FONSECA
- **PARENTESCO:** MAE
- **TELEFONE CONTATO:** 32988042903

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Diana Teixeira dos Santos
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 06/03/2011
- **ENDEREÇO:** 181
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 32 9117-7820
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Daiana Maria Teixeira
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32 9117-7820

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Daiana Maria Teixeira
Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10).

Data: 30/02/2025

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Samuel de Oliveira Silva
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 25/12/2010
- **ENDEREÇO:** Ana Correia da Mota 210
- **E-MAIL:** Marilia.fabiana@gmail.com
- **TELEFONE** (32) 99116-1743
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Marilia Fabiana de O. Silva
- **PARENTESCO:** (Tia)
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 99116-1743

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Marilia Fabiana de Silva
Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 04.02.2025

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Ketelley cristina da S. Silvia
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 29.08.2014
- **ENDEREÇO:** Rua: Unofre cardoso de Souza 110
- **E-MAIL:** Ketelleycristina559@gmail.com
- **TELEFONE** 32.98861 7119
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Daiane bristina da S. Pereira
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32998285274

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Daiane bristina da S. Pereira
Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Ana Beatriz Rodrigues dos Santos
- **SEXO:** feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 12/02/2015
- **ENDEREÇO:** Rua Sebastião rodrigues neto
- **E-MAIL:** —
- **TELEFONE** 32 99128 8035 Kamila mãe
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Kamila Rodrigues de Jesus
- **PARENTESCO:** Kamila Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32 99128-8035

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Kamila Rodrigues de Jesus

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** João Victor de Oliveira Souza
- **SEXO:** masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 01/05/2012
- **ENDEREÇO:** Professor Mozart Teixeira Filho
- **E-MAIL:** helenoemaria6@gmail.com
- **TELEFONE** (32)99184-9134
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**
  não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Maria Terezinha de O. Souza
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 99184-9134

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Maria Terezinha de O. Souza

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Miguel marques santana
- **SEXO:** masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 17/09/2009
- **ENDEREÇO:** RUA ME Terezo-DE Calcuto. 235 CS 3
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 32) 998602543
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Eng Fernando marques
- **PARENTESCO:** Pai
- **TELEFONE CONTATO:** 32) 99166 7356

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Eng Fernando marques

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Gabriela
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 07 de Maio 2015
- **ENDEREÇO:**
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 988261938
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Marcia Pinheiro
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 988261938

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Marcia Pinheiro

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Antonella Sofia Mendes Rosal
- **SEXO:** feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 15/07/2014
- **ENDEREÇO:** Benica Campos de Souza - 180
- **E-MAIL:** barbaramenina47@gmail.com
- **TELEFONE** 32984147724
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Kiriam de Oliveira Mendes Rosal
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** 32 984147724

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Kiriam de Oliveira Mendes Rosal

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 06/01/25

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** THAYLA Mikaely Rodrigues Silva
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 18/03/2015
- **ENDEREÇO:** Eudoxio Infante Vieira nº 910 Apt 205
- **E-MAIL:** elianebatista0800@gmail.com
- **TELEFONE** 32 9948-2798
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Eliane Batista dos Santos
- **PARENTESCO:** MÃE
- **TELEFONE CONTATO:** 32 99853964 1

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Eliane Batista dos Santos
Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** LaWany Cristine Gande de Oliveira
- **SEXO:** Feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 03/12/2014
- **ENDEREÇO:** R. Jacy de Assis, 390 novo triunfo
- **E-MAIL:** elzigande@gmail.com
- **TELEFONE** (032) 988179248 ou (27) 988960572
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Elzi de Oliveira Gande
- **PARENTESCO:** MÃE
- **TELEFONE CONTATO:** (032) 988179248

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Elzi de O. Gande

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** CAIO EDUARDO FAUSTINO DA SILVA
- **SEXO:** MASCULINO
- **DATA DE NASCIMENTO:** 24/04/2015
- **ENDEREÇO:** AV JK 11053
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 32988652540
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** NÃO

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** ABLEN EDUARDO CORRÊA FAUSTINO DA SILVA
- **PARENTESCO:** PAI
- **TELEFONE CONTATO:** 32988652540

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Wendel Custodio Teixeira
- **SEXO:** masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 29/08/2014
- **ENDEREÇO:** Rua: Minervina maria de jesus Nº 675
- **E-MAIL:** Teixeira Wendel 61@gmail.com
- **TELEFONE** 9_8857-0239
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  ☒ **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Sim, falta de ar, Broquite asmatico

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Lucineide Euzebio Custódio
- **PARENTESCO:**
- **TELEFONE CONTATO:** 9_8857-0239 ou ~~9949~~ 9982-4970

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Lucineide E. Custódio

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Gabrilla caparal do silveo
- **SEXO:** FEMENINA
- **DATA DE NASCIMENTO:** 2012
- **ENDEREÇO:** AVNIDA PRESIDENTE JUSCELINOKUBITSCHECK
- **E-MAIL:**
- **TELEFONE** 32 99743837
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** PRISCILA SILVA
- **PARENTESCO:** MÃE
- **TELEFONE CONTATO:** 32 99743837

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Priscila

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 05/02/2025

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Jean Karlos Nascimento
- **SEXO:** masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 16/03/15
- **ENDEREÇO:** Antônio Pereira Silva JJJ Barreira
- **E-MAIL:** mleidyane78@gmail.com
- **TELEFONE** (32) 98821 6971
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) **PÚBLICA ou ( ) PRIVADA**
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Layaianne Cristian Nascimento de Oliveira
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 98821 6971

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Layaianne C. N. de Oliveira

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data: 04/02/25

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** Giovanna Ambrósio Costa
- **SEXO:** feminino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 24/11/2014
- **ENDEREÇO:** Juscelino Kubsteck 10727 - Barreira
- **E-MAIL:** luanaester.1999.le@gmail.com
- **TELEFONE** (32) 991762196
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?** Não

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Luana Ester de Castro Almeida
- **PARENTESCO:** mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 991484788

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Luana Ester

Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME:** José Gabriel Rocha Afonso
- **SEXO:** Masc.
- **DATA DE NASCIMENTO:** 06.01.15.
- **ENDEREÇO:** Av. Rudolfo L. Vieira 910 Apt 202.
- **E-MAIL:** rochajoana781@gmail.com.
- **TELEFONE** (32) 999257666.
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (X) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**
  Não.

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:** Joana Graciele de O. Rocha
- **PARENTESCO:** Mãe
- **TELEFONE CONTATO:** (32) 999257666.

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

Joana Graciele de O. Rocha.
Assinatura

Scanned with CamScanner

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME**: Jakisom Lima de Paiva
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 15/10/2010
- **ENDEREÇO:** Rua Madre Teresa de Calcutá Nº223 - Barreira do Triunfo
- **E-MAIL: -**
- **TELEFONE:** 32988408252
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (x) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:**
- **PARENTESCO:**
- **TELEFONE CONTATO:**

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

_____

Assinatura

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto: JF Vôlei – Educacional (71000.033706/2022-10)

Data:

DADOS PESSOAIS ALUNO(A)

- **NOME**: Gabriel G. Araújo Silva
- **SEXO:** Masculino
- **DATA DE NASCIMENTO:** 18/06/2011
- **ENDEREÇO:** Rua Nelson Lopes Correa Nº48 - Barreira do Triunfo
- **E-MAIL: -**
- **TELEFONE:** 32987091061
- **ESCOLA DO ALUNO:**
  (x) PÚBLICA ou ( ) PRIVADA
- **POSSUI ALGUMA CONTRAINDICAÇÃO PARA PRÁTICA ESPORTIVA? SE SIM, QUAL?**

DADOS DO RESPONSÁVEL

- **NOME:**
- **PARENTESCO:**
- **TELEFONE CONTATO:**

Ao se inscrever para a participação no projeto, o responsável/beneficiário concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade de prestação de contas, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). Ao participar do projeto, o responsável/beneficiário cede ao proponente o direito de registrar sua imagem e/ou som da sua voz e a autoriza a sua veiculação em qualquer meio de comunicação, sem quaisquer ônus e restrições.

_____

Assinatura

ASEPEL
Ensino Pesquisa Esporte Lazer
Associação de Ensino e Pesquisa em Esporte e Lazer – CNPJ 23.179.643/0001-40
Rua Professor Benjamim Colucci nº 50, 8º andar, Bairro Passos
CEP 36.010.600 – Juiz de Fora, MG – Telefone (32) 99957-9646

ANEXO 1D

PROJETO: JF Vôlei - Educacional

Testes de Fundamentos Técnicos - Início do Projeto

HABILIDADES MOTORAS AVALIADAS: TOQUE, MANCHETE, ATAQUE, CONTROLE DE BOLA E SAQUE

Turmas: E.M. Antonio Faustino da Silva; E.M. Carlos Augusto de Assis; E.E. Coronel Manuel Carneiro das Neves

Data: 30 de Julho de 2024

Assinatura do Professor:

Nomes dos Atletas	TOQUE	MANCHETE	ATAQUE	SAQUE	CONTROLE DE BOLA	TOTAL PONTOS	CLASSIFICAÇÃO
Abraham Hernandez	10	10	6	6	1	33	Bom
Adresson José de Lima Silva	1	8	2	4	6	21	Bom
Alexsandro da Silva Alves	4	3	2	11	1	21	Bom
Alicia Amorim de Araujo Diva	4	8	4	6	6	28	Bom
Amylee Aparecida de Oliveira Lopes	1	8	3	4	7	23	Bom
Ana Beatriz Castro Martins	10	4	7	3	2	26	Bom
Ana Beatriz de Oliveira	4	4	10	5	7	30	Muito Bom
Ana Beatriz de Souza Rocha	11	5	6	2	6	30	Muito Bom
Ana Clara Abel dos Santos	9	2	9	10	9	39	Muito Bom
Ana Liz Helena da Silva	7	1	3	3	11	25	Bom
Ana Luiza Brito de Castro	2	7	5	11	10	35	Muito Bom
Ana Vitoria Correia Martins	10	2	3	7	8	30	Muito Bom
Anita Amorim Araujo dos Reis	11	3	9	3	8	34	Muito Bom
Antoni Eduardo Silva Morais	2	2	3	3	2	12	Regular
Arielle Vitoria de Lima Lourenço	1	4	6	10	10	31	Muito Bom
Arthur Andrade Nascimento	4	10	6	9	8	37	Muito Bom
Arthur Assis Valverde	5	7	2	11	10	35	Muito Bom
Arthur Fermandes Vitorino	3	11	8	8	5	35	Muito Bom
Arthur Henrique de Carvalho Mendes	6	5	3	7	7	28	Bom
Arthur Martins Machado	2	3	6	6	11	28	Bom
Arthur Valentim Trindade	8	3	8	1	12	32	Muito Bom
Beatriz da Silva Emiliano	2	2	1	3	8	16	Regular
Bernardo Amorim da Silva Araujo	6	7	4	6	3	26	Bom
Bernardo Ezequiel de Paula	10	1	9	7	5	32	Muito Bom
Bernardo Felix da Silva	7	12	2	10	7	38	Muito Bom
Bernardo Santos Pozzi	10	9	5	7	7	38	Muito Bom
Brayan Cristiano Ferreira Mateus	1	1	8	2	7	19	Regular
Brenda Grazielly da Silva Santana	4	6	6	3	6	25	Bom
Breno Cipriano Pozzi	6	5	4	5	5	25	Bom
Bruna Abrantes Silvestre	7	5	7	4	6	29	Bom
Carlos Henrique dos Santos Andrade	7	8	8	3	9	35	Muito Bom
Cleyton Mendes da Silva Junior	6	1	3	2	12	24	Bom
Cristyan Gonçalves	4	5	1	6	2	18	Regular
Daniel Freitas da Silva	4	3	4	11	10	32	Muito Bom
Davi Alexandre Garcia da Silveira Arruda	10	7	3	4	6	30	Muito Bom
Davi dos Santos Damaceno	5	2	4	4	7	22	Bom
Davi Henrique de Souza	9	5	3	12	6	35	Muito Bom
Davi Lucas Rodrigues	8	7	1	5	3	24	Bom
Davi Lukas de Oliveira Silva	3	6	6	12	4	31	Muito Bom
Davi Miguel Ventura Teles Sodré	9	2	10	12	1	34	Muito Bom
Diana Paola Gonzalez Lepage	4	5	6	7	7	29	Bom
Dominique do Nascimento Paulo	8	9	9	2	10	38	Muito Bom
Eliza Gabrielle da Silva	6	5	8	4	9	32	Muito Bom
Emanuelle Bianca Hilario Marques	1	10	7	3	1	22	Bom
Emanuelle Ferreira de Oliveira	1	10	5	1	7	24	Bom
Emanuelly Matias da Silva	11	7	6	3	12	39	Muito Bom
Emanuelly Paula N. de Jesus	5	5	4	5	5	24	Bom
Emanuelly Victoria Brunes de Oliveira Inacio	12	7	8	1	8	36	Muito Bom
Emilly Karolina de Souza Caetano	4	6	5	4	8	27	Bom
Enzo D'Alejandro de Souza Luy Cardoso	12	2	8	9	4	35	Muito Bom
Ester Ferreira Mendes	10	5	5	7	2	29	Bom
Esther Heloisa da Silva Mendes	8	6	2	6	6	28	Bom
Fabricio de Souza Maciel Filho	3	8	2	7	9	29	Bom
Felipe Hugo Dias da Silva	1	1	10	12	2	26	Bom
Felipe José de Carvalho Mendes	9	1	7	1	11	29	Bom
Gabriel Campos da Silva V. Rosa	5	3	6	10	2	26	Bom
Gabrielly Cristina Ambrosio de Lima	3	9	1	1	2	16	Regular
Gabrielly Ferreira da Silva	6	7	7	11	1	32	Muito Bom
Geovana Cibelle de Almeida Lopes	5	6	7	5	4	27	Bom
Heitor Lucas da Costa Isidoro	9	10	8	4	4	35	Muito Bom
Iasmin Freitas de Oliveira	6	6	3	7	7	29	Bom
Izadora Luiza Pereira dos Santos	2	12	6	9	8	37	Muito Bom
João Victor da Silva Neves	4	5	10	11	9	39	Muito Bom
Joice Vitoria Santos Silva	10	11	4	9	4	38	Muito Bom
José Alexandre da Silva Junior	7	6	5	5	5	28	Bom
José Henrique Angelino da Silva	8	4	1	9	11	33	Muito Bom
Julia Abrantes Silvestre	4	1	4	6	6	21	Bom
Julia Maisa Moreira de Assis	6	3	6	12	12	39	Muito Bom
Juliana Teófilo Leite	2	4	3	3	5	17	Regular

PROTOCOLO

Os dados foram coletados através de uma ficha e a avaliação foi feita através da execução dos fundamentos do voleibol pelas alunas ções de cada e classificando as alunas segundo a pontuação obtida na realização dos testes.

A mensuração dos dados é feita através de pontos obtidos em cada teste de fundamento e a soma final determinar o nível de habilidade motora obtida pelo atleta, sendo:

40 a 50 ponto s = ÓTIMO

30 a 39 pontos = MUITO BOM; 20 a 29 pontos = BOM

11 a 19 pontos = REGULAR

10 a 0 pontos = FRACO.Toque e manchete: acertar um alvo a diferentes distâncias;

Controle de bola: considerar a sequência de defesa levantamento e ataque.

Ataque - executar 10 passadas de ataque ou ataque. Encaixe de bola - conseguir executar 10 encaixes Saque considerar o número de acertos.

Kamilly Pereira Rocha de Oliveira	6	6	4	5	6	27	Bom
Kamylli Victoria Conceisão de Oliveira	11	2	2	10	1	26	Bom
Karen de Souza B.	6	2	9	3	9	29	Bom
Kauã de Paulo Moura	11	7	8	11	1	38	Muito Bom
Kauã Henrique da Silva Lima	6	8	4	6	5	29	Bom
Kauã Soldati	1	12	4	3	1	21	Bom
Kayo Luiz da Silva Mateus	8	6	2	12	8	36	Muito Bom
Kesia de Oliveira Severino	10	4	6	11	3	34	Muito Bom
Lais Candido Franco	5	5	4	9	5	28	Bom
Larissa Assis Valverde	7	7	4	5	7	30	Muito Bom
Laura Sofia de Assis Silva	1	3	8	8	8	28	Bom
Lavinia Delgado Motta	8	7	7	8	8	38	Muito Bom
Leticia Vitoria dos Santos	6	1	5	3	2	17	Regular
Leticia Vitoria Ezequiel de Paula	6	5	9	10	6	36	Muito Bom
Lorena Ximenes de Oliveira	2	10	9	3	11	35	Muito Bom
Lorrainy Sophia Oliveira da Silva	12	3	6	3	5	29	Bom
Luana Karlla da Silva Oliveira	4	5	9	3	6	27	Bom
Lucas Rodrigues Espassandim	12	2	7	1	12	34	Muito Bom
Lucas Silva Macedo	8	8	6	5	8	35	Muito Bom
Luiz Davi Oliveira Evangelista	1	2	10	10	4	27	Bom
Luiz Henrique de Mendonça e Cunha	12	4	10	3	1	30	Muito Bom
Luiza Bonin da Costa Nogueira	1	11	3	3	7	25	Bom
Maira Marcela Santos da Cruz	8	10	7	7	1	33	Muito Bom
Manuela Fernandes Faria	2	5	2	11	5	25	Bom
Maria Alice Brunes Alves dos Reis	5	2	5	10	6	28	Bom
Maria Alice Rodrigues de Abreu Tómas	4	5	3	5	5	22	Bom
Maria Clara Silva Rezende Travisam	5	4	3	12	4	28	Bom
Maria Eduarda Silva de Souza	11	6	9	6	6	38	Muito Bom
Maria Luiza de Novaes Orgem	8	11	9	4	2	34	Muito Bom
Maria Luiza de Oliveira dos Santos	2	7	9	12	5	35	Muito Bom
Maria Luiza Nascimento Latuque da Silva	2	2	8	1	1	14	Regular
Marjorie da Silva Miranda	5	8	4	5	5	27	Bom
Matheus de Araujo	5	9	8	1	1	24	Bom
Matheus Frank	8	8	6	9	2	33	Muito Bom
Mayara da Silva Ribeiro	7	5	4	5	2	23	Bom
Mayara Evelin da Silva Almeida	5	6	7	7	5	30	Muito Bom
Miguel da Costa Silva	6	10	9	1	10	36	Muito Bom
Miguel V. Furiati	3	10	2	9	1	25	Bom
Mikaelle Sodré Welcurini de Medeiros	7	3	1	11	9	31	Muito Bom
Mirella Fernanda da Silva Geraldo	12	5	1	11	10	39	Muito Bom
Murilo Dias de Castro	12	9	5	3	8	37	Muito Bom
Myrela Eduarda Ramos Luiz	12	8	4	8	4	36	Muito Bom
Nayla Silva Afonso	3	4	1	4	11	23	Bom
Nicole Soares Mendes	2	4	10	3	4	23	Bom
Paola Ximenes Neves	7	2	9	12	3	33	Muito Bom
Pedro Henrique Amaral Simim	1	11	5	1	4	22	Bom
Pedro Lucas Isidoro dos Santos	10	6	4	5	7	32	Muito Bom
Pietra Santiago Rodrigues	9	4	9	6	6	34	Muito Bom
Polyana Moreira da Costa Toledo	7	11	9	2	7	36	Muito Bom
Raissa Serra Cabido	5	7	7	4	3	26	Bom
Samuel Crstyan Gomes	4	7	5	4	1	21	Bom
Samuel dos Santos Moreira	3	6	9	7	7	32	Muito Bom
Saulo Inacio de Freitas Rocha	2	11	3	9	12	37	Muito Bom
Scarlath Mary	10	1	10	11	5	37	Muito Bom
Shara Myrian da Silva	7	8	3	1	9	28	Bom
Sophia Emmanuele de Oliveira Hauck Jacob	5	3	3	12	12	35	Muito Bom
Tayna Alves da Silva	4	9	1	11	12	37	Muito Bom
Thales Freitas França	8	7	6	3	7	31	Muito Bom
Thayenne Vitoria Santos Nascimento	5	3	6	10	6	30	Muito Bom
Thaynná Ferreira D. Carmo Dias	8	8	5	8	6	35	Muito Bom
Thiago José Mendes de Oliveira	1	6	10	3	10	30	Muito Bom
Vinycius Emanuel da Silva Mendes	7	11	8	2	5	33	Muito Bom
Vitor Hugo de Souza	12	1	7	11	3	34	Muito Bom
Vitoria Alves da Silva	6	9	4	9	6	34	Muito Bom
Vitoria Lucioli de Oliveira Recepute	6	2	6	9	10	33	Muito Bom
Vitoria Mara da Silva	7	9	3	8	8	35	Muito Bom
Wanessa da Silva Costa	7	9	1	2	6	25	Bom
Wellesson Muller de Oliveira	7	7	1	11	5	31	Muito Bom
Yasmin A.R. Aristoteles	1	5	1	3	9	19	Regular
Yasmin Antonia Oliveira Marcato Rodrigues	12	8	5	9	3	37	Muito Bom
Yasmin Cristina de Oliveira RIbeiro	7	7	9	1	8	32	Muito Bom
Yasmin da Silva Ribeiro	3	2	5	6	3	19	Regular
Yasmin dos Santos Damaceno	5	4	9	4	7	33	Muito Bom
Jasmine Gabrielly S. Apolinario	7	4	5	5	10	31	Muito Bom
MÉDIA TOTAL						29,69	Bom

Assinatura do responsável:

PROJETO: JF Vôlei - Educacional

Testes de Fundamentos Técnicos - Final do Projeto

HABILIDADES MOTORAS AVALIADAS: TOQUE, MANCHETE, ATAQUE, CONTROLE DE BOLA E SAQUE

Turmas: E.M. Antonio Faustino da Silva; E.M. Carlos Augusto de Assis; E.E. Coronel Manuel Carneiro das Neves

Data: 14/03/2025

Assinatura do Professor:

Nomes dos Atletas	TOQUE	MANCHETE	ATAQUE	SAQUE	CONTROLE DE BOLA	TOTAL PONTOS	CLASSIFICAÇÃO
Abraham Hernandez	4	9	2	5	1	21	Bom
Adresson José de Lima Silva	3	7	13	7	0	30	Muito Bom
Alexsandro da Silva Alves	15	14	9	1	5	44	Ótimo
Alicia Amorim de Araujo Diva	2	1	0	7	14	24	Bom
Amylee Aparecida de Oliveira Lopes	15	14	7	4	5	45	Ótimo
Ana Beatriz Castro Martins	15	2	9	7	6	39	Muito Bom
Ana Beatriz de Oliveira	1	8	14	10	1	34	Muito Bom
Ana Beatriz de Souza Rocha	7	13	4	7	13	44	Ótimo
Ana Clara Abel dos Santos	0	3	5	5	8	21	Bom
Ana Liz Helena da Silva	10	14	4	8	6	42	Ótimo
Ana Luiza Brito de Castro	9	7	12	3	15	46	Ótimo
Ana Vitoria Correia Martins	12	2	0	2	6	22	Bom
Anita Amorim Araujo dos Reis	1	10	6	15	9	41	Ótimo
Antoni Eduardo Silva Morais	4	5	0	14	2	25	Bom
Arielle Vitoria de Lima Lourenço	6	14	4	4	1	29	Bom
Arthur Andrade Nascimento	10	5	3	14	10	42	Ótimo
Arthur Assis Valverde	15	7	14	0	1	37	Muito Bom
Arthur Fermandes Vitorino	9	3	9	0	0	21	Bom
Arthur Henrique de Carvalho Mendes	13	1	13	6	15	48	Ótimo
Arthur Martins Machado	12	12	1	5	0	30	Muito Bom
Arthur Valentim Trindade	11	3	2	9	12	37	Muito Bom
Beatriz da Silva Emiliano	11	11	12	1	13	48	Ótimo
Bernardo Amorim da Silva Araujo	7	9	9	7	10	42	Ótimo
Bernardo Ezequiel de Paula	6	14	0	2	3	25	Bom
Bernardo Felix da Silva	9	3	7	4	10	33	Muito Bom
Bernardo Santos Pozzi	12	0	1	0	4	17	Regular
Brayan Cristiano Ferreira Mateus	0	14	7	8	5	34	Muito Bom
Brenda Grazielly da Silva Santana	4	7	0	6	0	17	Regular
Breno Cipriano Pozzi	12	15	7	4	5	43	Ótimo
Bruna Abrantes Silvestre	7	5	9	13	12	46	Ótimo
Carlos Henrique dos Santos Andrade	10	7	15	3	1	36	Muito Bom
Cleyton Mendes da Silva Junior	3	12	4	7	13	39	Muito Bom
Cristyan Gonçalves	0	10	6	8	13	37	Muito Bom
Daniel Freitas da Silva	6	3	5	3	6	23	Bom
Davi Alexandre Garcia da Silveira Arruda	7	6	15	2	0	30	Muito Bom
Davi dos Santos Damaceno	3	8	1	4	13	29	Bom
Davi Henrique de Souza	9	8	0	0	10	27	Bom
Davi Lucas Rodrigues	5	2	1	14	1	23	Bom
Davi Lukas de Oliveira Silva	6	11	6	10	15	48	Ótimo
Davi Miguel Ventura Teles Sodré	9	10	7	10	4	40	Ótimo
Diana Paola Gonzalez Lepage	3	10	8	5	9	35	Muito Bom
Dominique do Nascimento Paulo	9	9	10	4	5	37	Muito Bom
Eliza Gabrielle da Silva	13	8	2	8	0	31	Muito Bom
Emanuelle Bianca Hilario Marques	3	14	9	10	13	49	Ótimo
Emanuelle Ferreira de Oliveira	6	14	8	7	13	48	Ótimo
Emanuelly Matias da Silva	15	4	14	12	0	45	Ótimo
Emanuelly Paula N. de Jesus	14	6	3	6	5	34	Muito Bom
Emanuelly Victoria Brunes de Oliveira Inacio	9	11	6	11	0	37	Muito Bom
Emilly Karolina de Souza Caetano	8	9	15	1	1	34	Muito Bom
Enzo D'Alejandro de Souza Luy Cardoso	11	6	9	15	2	43	Ótimo
Ester Ferreira Mendes	8	6	10	10	10	44	Ótimo
Esther Heloisa da Silva Mendes	3	15	5	12	9	44	Ótimo
Fabricio de Souza Maciel Filho	11	6	0	13	7	37	Muito Bom
Felipe Hugo Dias da Silva	15	4	5	12	12	48	Ótimo
Felipe José de Carvalho Mendes	5	12	1	14	11	43	Ótimo
Gabriel Campos da Silva V. Rosa	8	9	15	3	3	38	Muito Bom
Gabrielly Cristina Ambrosio de Lima	14	5	0	0	2	21	Bom
Gabrielly Ferreira da Silva	3	12	4	15	15	49	Ótimo
Geovana Cibelle de Almeida Lopes	6	6	1	6	5	24	Bom
Heitor Lucas da Costa Isidoro	3	12	5	8	4	32	Muito Bom
Iasmin Freitas de Oliveira	12	2	7	0	2	23	Bom
Izadora Luiza Pereira dos Santos	15	5	3	7	13	43	Ótimo
João Victor da Silva Neves	6	8	9	1	13	37	Muito Bom
Joice Vitoria Santos Silva	7	1	12	5	15	40	Ótimo
José Alexandre da Silva Junior	4	4	1	0	6	15	Regular
José Henrique Angelino da Silva	7	5	1	13	9	35	Muito Bom
Julia Abrantes Silvestre	10	10	7	2	3	32	Muito Bom

PROTOCOLO

Os dados foram coletados através de uma ficha e a avaliação foi feita através da execução dos fundamentos do voleibol pelas alunas ções de cada e classificando as alunas segundo a pontuação obtida na realização dos testes.

A mensuração dos dados é feita através de pontos obtidos em cada teste de fundamento e a soma final determinar o nível de habilidade motora obtida pelo atleta, sendo:

40 a 50 ponto s = ÓTIMO

30 a 39 pontos = MUITO BOM; 20 a 29 pontos = BOM

11 a 19 pontos = REGULAR

10 a 0 pontos = FRACO.Toque e manchete: acertar um alvo a diferentes distâncias;

Controle de bola: considerar a sequência de defesa levantamento e ataque.

Ataque - executar 10 passadas de ataque ou ataque. Encaixe de bola - conseguir executar 10 encaixes Saque considerar o número de acertos.

Julia Maisa Moreira de Assis	13	4	13	5	0	35	Muito Bom
Juliana Teófilo Leite	8	1	15	9	2	35	Muito Bom
Kamilly Pereira Rocha de Oliveira	13	2	15	5	3	38	Muito Bom
Kamylli Victoria Conceisão de Oliveira	6	15	12	14	0	47	Ótimo
Karen de Souza B.	10	1	15	9	5	40	Ótimo
Kauã de Paulo Moura	0	5	9	8	5	27	Bom
Kauã Henrique da Silva Lima	1	5	3	4	14	27	Bom
Kauã Soldati	7	0	3	4	15	29	Bom
Kayo Luiz da Silva Mateus	14	5	0	2	0	21	Bom
Kesia de Oliveira Severino	4	4	13	2	6	29	Bom
Lais Candido Franco	9	14	3	7	10	43	Ótimo
Larissa Assis Valverde	7	13	9	1	2	32	Muito Bom
Laura Sofia de Assis Silva	12	7	3	12	14	48	Ótimo
Lavinia Delgado Motta	2	7	5	5	9	28	Bom
Leticia Vitoria dos Santos	6	6	2	4	3	21	Bom
Leticia Vitoria Ezequiel de Paula	9	8	2	4	2	25	Bom
Lorena Ximenes de Oliveira	9	11	14	0	9	43	Ótimo
Lorrainy Sophia Oliveira da Silva	9	3	13	5	15	45	Ótimo
Luana Karlla da Silva Oliveira	3	5	2	0	7	17	Regular
Lucas Rodrigues Espassandim	11	8	10	10	7	46	Ótimo
Lucas Silva Macedo	6	6	4	11	9	36	Muito Bom
Luiz Davi Oliveira Evangelista	0	8	14	2	15	39	Muito Bom
Luiz Henrique de Mendonça e Cunha	12	12	4	6	7	41	Ótimo
Luiza Bonin da Costa Nogueira	2	4	8	12	9	35	Muito Bom
Maira Marcela Santos da Cruz	1	4	0	9	13	27	Bom
Manuela Fernandes Faria	8	7	10	12	7	44	Ótimo
Maria Alice Brunes Alves dos Reis	10	6	2	10	14	42	Ótimo
Maria Alice Rodrigues de Abreu Tómas	8	3	9	1	14	35	Muito Bom
Maria Clara Silva Rezende Travisam	15	10	1	0	10	36	Muito Bom
Maria Eduarda Silva de Souza	13	8	10	4	9	44	Ótimo
Maria Luiza de Novaes Orgem	0	6	2	0	9	17	Regular
Maria Luiza de Oliveira dos Santos	7	8	7	11	1	34	Muito Bom
Maria Luiza Nascimento Latuque da Silva	5	0	6	9	9	29	Bom
Marjorie da Silva Miranda	1	10	10	10	12	43	Ótimo
Matheus de Araujo	3	11	10	5	10	39	Muito Bom
Matheus Frank	12	1	13	15	7	48	Ótimo
Mayara da Silva Ribeiro	4	5	6	6	7	28	Bom
Mayara Evelin da Silva Almeida	12	13	6	8	9	48	Ótimo
Miguel da Costa Silva	11	2	12	7	9	41	Ótimo
Miguel V. Furiati	6	5	1	3	10	25	Bom
Mikaelle Sodré Welcurini de Medeiros	10	10	2	7	10	39	Muito Bom
Mirella Fernanda da Silva Geraldo	4	3	15	13	12	47	Ótimo
Murilo Dias de Castro	8	4	0	1	7	20	Bom
Myrela Eduarda Ramos Luiz	11	12	5	8	5	41	Ótimo
Nayla Silva Afonso	14	6	6	6	10	42	Ótimo
Nicole Soares Mendes	8	6	12	10	9	47	Ótimo
Paola Ximenes Neves	15	15	8	0	6	44	Ótimo
Pedro Henrique Amaral Simim	0	9	0	2	7	18	Regular
Pedro Lucas Isidoro dos Santos	12	9	8	7	0	36	Muito Bom
Pietra Santiago Rodrigues	5	2	4	10	9	30	Muito Bom
Polyana Moreira da Costa Toledo	1	9	7	6	4	27	Bom
Raissa Serra Cabido	0	7	10	10	6	33	Muito Bom
Samuel Crstyan Gomes	7	15	3	6	0	31	Muito Bom
Samuel dos Santos Moreira	2	14	11	1	13	41	Ótimo
Saulo Inacio de Freitas Rocha	12	8	10	9	2	41	Ótimo
Scarlath Mary	7	9	5	11	7	39	Muito Bom
Shara Myrian da Silva	4	6	1	7	13	31	Muito Bom
Sophia Emmanuele de Oliveira Hauck Jacob	0	5	4	7	12	28	Bom
Tayna Alves da Silva	9	10	5	9	0	33	Muito Bom
Thales Freitas França	8	9	13	9	1	40	Ótimo
Thayenne Vitoria Santos Nascimento	11	2	14	3	2	32	Muito Bom
Thaynná Ferreira D. Carmo Dias	2	13	5	14	12	46	Ótimo
Thiago José Mendes de Oliveira	8	9	9	10	6	42	Ótimo
Vinycius Emanuel da Silva Mendes	1	11	9	1	2	24	Bom
Vitor Hugo de Souza	14	4	2	8	6	34	Muito Bom
Vitoria Alves da Silva	15	12	7	11	3	48	Ótimo
Vitoria Lucioli de Oliveira Recepute	11	0	1	13	3	28	Bom
Vitoria Mara da Silva	6	14	9	4	12	45	Ótimo
Wanessa da Silva Costa	3	3	13	9	4	32	Muito Bom
Wellesson Muller de Oliveira	11	8	12	0	2	33	Muito Bom
Yasmin A.R. Aristoteles	10	11	8	0	5	34	Muito Bom
Yasmin Antonia Oliveira Marcato Rodrigues	8	9	10	1	15	43	Ótimo
Yasmin Cristina de Oliveira RIbeiro	0	10	2	14	4	30	Muito Bom
Yasmin da Silva Ribeiro	12	8	4	0	13	37	Muito Bom
Yasmin dos Santos Damaceno	0	14	7	5	7	33	Muito Bom
Jasmine Gabrielly S. Apolinario	11	14	8	3	12	48	Ótimo
MÉDIA TOTAL						35,39	Muito Bom

Assinatura do responsável:

V. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O JF Vôlei - Educacional, executado com recursos da Lei Federal de Incentivo ao Esporte, cumpriu todos os objetivos propostos. Ressaltamos que contar com uma equipe multidisciplinar no desenvolvimento dos alunos, contribuiu de forma significativa para o alcance dos resultados. Beneficiamos diretamente as crianças e adolescentes através da participação de aulas estruturadas e eventos de vôlei, proporcionando o alcance do objetivo principal.

Além disso, através do projeto foi possível viabilizar materiais esportivos e uniformes, importantes para o aprendizado do esporte. As metas pactuadas no plano de trabalho foram cumpridas, demonstrando que os objetivos foram alcançados com sucesso. Portando, conclui-se que os recursos da Lei de Incentivo ao Esporte destinados à ASEPEL - Associação de Ensino e Pesquisa em Esporte e Lazer foram imprescindíveis e fundamentais para o sucesso do projeto. Garantimos que os mesmos foram aplicados de forma correta, contribuindo de forma direta na melhoria do processo de formação e aprendizado dos beneficiários.

VI. AUTENTICAÇÃO

Atesto a veracidade de todas as informações/documentos apresentados e coloco-me a disposição para qualquer complementação de dados, caso seja solicitado.

Data: 30/05/2025



Assinatura do responsável legal[1]

[1] Este documento será considerado para fins de análise técnica de cumprimento do objeto somente com a assinatura do **responsável legal**.