



**Colégio  
Santo  
Agostinho**

Unidade Belo Horizonte

# COLÉGIO SANTO AGOSTINHO

## FICHA DE CADASTRO DE ATLETAS

MODALIDADE: \_\_\_\_\_

CATEGORIA: \_\_\_\_\_

FEEMG: \_\_\_\_\_

FOTO  
3 X 4

### DADOS PESSOAIS

Nome: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

### NASCIMENTO

Data: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

### ENDEREÇO

Rua,Av.: \_\_\_\_\_ N.o: \_\_\_\_\_ Apto: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ TEL/FAX: (31) \_\_\_\_\_ CEL: (31) \_\_\_\_\_

### INTERNET

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

### DOCUMENTOS APRESENTADOS

Certidão de Nascimento: \_\_\_\_\_  
Cartório: \_\_\_\_\_ Livro: \_\_\_\_\_ Folha: \_\_\_\_\_ Assento: \_\_\_\_\_  
R.G.: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Data Emissão: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Data Emissão: \_\_\_\_\_  
Passaporte: \_\_\_\_\_ Data Emissão: \_\_\_\_\_ Data Validade: \_\_\_\_\_

### FILIAÇÃO

Pai: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Local de Trabalho: \_\_\_\_\_ Tel. Contato: \_\_\_\_\_  
R.G.: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Data Emissão: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Data Emissão: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Mãe: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Local de Trabalho: \_\_\_\_\_ Tel. Contato: \_\_\_\_\_  
R.G.: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Data Emissão: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Data Emissão: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

### COLÉGIO

Série: \_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_  
Coordenadora (segmento): \_\_\_\_\_ Coordenadora (Série): \_\_\_\_\_  
Dias da semana com 6<sup>º</sup> horário: (seg) (ter) (qua) (qui) (sex)