****

**Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Carteira de identidade nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SSP/\_\_\_\_\_\_\_,responsável legal (pai, mãe, tutor legal) do menor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, **residente no** **endereço**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Telefones:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Autorizo:**

1. O meu filho(a) a participar do projeto Ègbé Tiwa, sabendo que a realização do projeto será uma vez por mês, no domingo conforme a programação mensal divulgada no calendário do Templo, das 09h ao 12h.

 ( ) Sim ( ) Não

1. Fotos e filmagens que incluam meu filho(a) sejam feitas e utilizadas, pela equipe do projeto para fins pedagógicos, para fins de divulgação do trabalho do projeto (informativos, encartes, folders, jornais internos e/ou semelhantes), para fins de publicação no site e na página do facebook do Centro Cultural e Templo de Orixá Ifá Aje. Ciente de que as imagens serão usadas apenas para fins pedagógicos e não comerciais, resguardadas as limitações legais e jurídicas.

( ) Sim ( ) Não

**Informo sobre meu (minha) filho(a):**

Tem alergia a algum alimento ou outras formas de alergias?

( ) Não

( ) Sim. Quais? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Necessita de algum atendimento especial? (Cadeira ou mesa adaptadas, material pedagógico específico)

( )Não

( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

É iniciado em Ifá (Omoifá)?

( ) Não

( ) Sim. Quais são os ewós (interdições) que devem ser observados durante a realização das atividades do projeto?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Estou ciente**:

Que o projeto ÈGBÉ TIWA não tem autorização, em hipótese alguma, para ministrar nenhum medicamento a nenhuma criança. Que a omissão ou inverdade de alguma informação acima pode causar sérios problemas e serão da minha inteira responsabilidade.

**Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.**