**SAGA SENAI DE INOVAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **DADOS PESSOAIS** | | | | | |
| **Nome completo / Nome do responsável (caso aluno seja menor de 18 anos)** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **CPF** | | **Identidade** | **Nascimento** | | **Gênero** | |
|  | |  |  | |  |  |
| **CEP** | | **Endereço** | | | | |
|  | |  | | | | |
| **Cidade** | | | | **Telefone** | **Email** | |
|  | | | |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2** | **PERFIL PROFISSIONAL** | | | | |
| **Perfil** | | **Unidade Operacional / Escola / Instituição** | | **Curso** | |
|  | |  | |  | |
| **Modalidade** | | **Situação atual** | |
| **Estratégia Educacional** | | |  | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3** | **OUTRAS INFORMAÇÕES** | | | |
| **Tamanho da Camisa** | | | **Instagram** | **Facebook** |
|  | |  |
| **Possui alergia a algum medicamento / alimentação** | | | **Descrição** | |
|  | | |  | |
| AUTORIZO o SENAI Departamento Regional da Paraíba / SENAI Departamento Nacional a utilizar a minha imagem, em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e voz, capturados no evento Olimpíada do Conhecimento / Saga SENAI de Inovação. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, das seguintes formas: (I) out-door; (II) busdoor; (III) folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.); (IV) folder de apresentação; (V) anúncios em revistas e jornais em geral; (VI) homepage; (VII) cartazes; (VIII) back-light; (VIV) mídia eletrônica (painéis, vídeo-tapes, televisão, cinema, programa para rádio, entre outros). | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Aluno(a) /  Responsável caso menor de idade | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Interlocutor |