



PROJETO TREKKING DO CONHECIMENTO CIDADES VIII

Nº 2024.08.0144



ArcelorMittal
Fundação ArcelorMittal



MINAS
GERAIS

GOVERNO
MINEIRO
ESTADO
DE MINAS GERAIS

FICHA PARA INSCRIÇÃO

DATA: 04/10/2025 - Sábado - a partir das 8h

LOCAL: Parque de Exposições de Bela Vista de Minas - MG

ESSE É UM PROJETO
100% GRATUITO

() CATEGORIA MELHOR IDADE (X) CATEGORIA INICIANTE - TREKKERS

Nome Completo: TAULARA GOMES LOUREIRO
Documento (CPFouRG): 135.937.686-07
Telefone: (31) 993807373 E-mail: taulara.gomes.193@gmail.com
Endereço Completo: Rua ALFEE nº 11
Bairro/Complemento: JOSE ELAI CIDADE: JOÃO MONTE VADE
Data de Nascimento: 19/08/1996 Idade: 29 anos.

Nome da Equipe: _____

TAMANHO DA CAMISETA (marque com um X):

ADULTO: () PP () P (X) M () G () GG

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Autorizo o uso da minha imagem, captada durante o evento para fins de divulgação do Projeto Trekking do Conhecimento em materiais institucionais, redes sociais e outros meios de comunicação da organização do evento.

Esta autorização é concedida conforme a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD - Lei 13.709/2018), garantindo que as imagens sejam utilizadas exclusivamente para divulgação do projeto, sem fins comerciais.

Taulara Gomes Loureiro

Assinatura do Participante

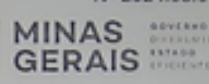
FALE com a FEMITEP - Federação Mineira de Trekking e Enduro a Pé:

Whatsapp (31) 97160-2614 / Instagram: @femitepoficial / E-mail: projetos@femitep.com.br
Site: www.femitep.com.br



PROJETO TREKKING DO CONHECIMENTO CIDADES VIII

Nº 2024.08.0144



FICHA PARA INSCRIÇÃO

DATA: 04/10/2025 - Sábado - a partir das 8h

LOCAL: Parque de Exposições de Bela Vista de Minas - MG

ESSE É UM PROJETO
100% GRATUITO

() CATEGORIA MELHOR IDADE () CATEGORIA INICIANTE - TREKKERS

Nome Completo: Bethânia Maria Alves Machado Ambrósio

Documento (CPFouRG): 098.995.626-10

Telefone: (31) 9.9114.3528 E-mail: bethaniamachado.cb@hotmail.com

Endereço Completo: Rua Monte Verde nº 453

Bairro/Complemento Ricardo Paschoa, Ap. 204 CIDADE: Ipatinga

Data de Nascimento: 24 / 03 / 1989 Idade: 36 anos.

Nome da Equipe: _____

TAMANHO DA CAMISETA (marque com um X):

ADULTO: () PP () P (X) M () G () GG

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Autorizo o uso da minha imagem, captada durante o evento para fins de divulgação do Projeto Trekking do Conhecimento em materiais institucionais, redes sociais e outros meios de comunicação da organização do evento.

Esta autorização é concedida conforme a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD - Lei 13.709/2018), garantindo que as imagens sejam utilizadas exclusivamente para divulgação do projeto, sem fins comerciais.

Bethânia M. Alves Machado Ambrósio
Assinatura do Participante

FALE com a FEMITEP - Federação Mineira de Trekking e Enduro a Pé:

Whatsapp (31) 97160-2614 / Instagram: @femitepoficial / E-mail: projetos@femitep.com.br
Site: www.femitep.com.br



PROJETO TREKKING DO CONHECIMENTO CIDADES VIII

Nº 2024.08.0144



Araceli Mitter
Fundação Araceli Mitter



MINAS
GERAIS

GOVERNO
DE MINAS
GERAIS
SECRETARIA
DE CULTURA
E PATRIMÔNIO

FICHA PARA INSCRIÇÃO

DATA: 04/10/2025 - Sábado - a partir das 8h

LOCAL: Parque de Exposições de Bela Vista de Minas - MG

ESSE É UM PROJETO
100% GRATUITO

() CATEGORIA MELHOR IDADE () CATEGORIA INICIANTE - TREKKERS

Nome Completo: Maria Rita Padua Nunes

Documento (CPFouRG): 116.1080.154

Telefone: (31) 986944389 E-mail: maritapadua@yahoo.com.br

Endereço Completo: Rua Manoel Hermes da Silva nº 91

Bairro/Complemento: República CIDADE: São Mateus

Data de Nascimento: 09/09/1958 Idade: 66 anos.

Nome da Equipe: _____

TAMANHO DA CAMISETA (marque com um X):

ADULTO: () PP () P (X) M () G () GG

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Autorizo o uso da minha imagem, captada durante o evento para fins de divulgação do Projeto Trekking do Conhecimento em materiais institucionais, redes sociais e outros meios de comunicação da organização do evento.

Esta autorização é concedida conforme a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD Lei 13.709/2018), garantindo que as imagens sejam utilizadas exclusivamente para divulgação do projeto, sem fins comerciais.

Padua Nunes
Assinatura do Participante

FALE com a FEMITEP - Federação Mineira de Trekking e Enduro a Pé:

WhatsApp (31) 97160-2614 / Instagram: @femitepoficial / E-mail: projetos@femitep.com.br
Site: www.femitep.com.br



PROJETO TREKKING DO CONHECIMENTO CIDADES VIII

Nº 2024.08.0144



MINAS
GERAIS

GOVERNO
ESTADUAL
EXPOZ
2024

FICHA PARA INSCRIÇÃO

DATA: 04/10/2025 - Sábado - a partir das 8h

LOCAL: Parque de Exposições de Bela Vista de Minas - MG

ESSE É UM PROJETO
100% GRATUITO

☐ CATEGORIA MELHOR IDADE

☒ CATEGORIA INICIANTE - TREKKERS

Nome Completo: Adriana Borges Vieira

Documento (CPFouRG): 035 76610600

Telefone: (31) 93770 8544 E-mail: adriana.borges.vieira.2015@gmail.com

Endereço Completo: Rua da Glória de Oliveira Pereira nº 513

Bairro/Complemento: Eldorado CIDADE: _____

Data de Nascimento: 7 / 8 / 1974 Idade: 51 anos.

Nome da Equipe: _____

TAMANHO DA CAMISETA (marque com um X):

ADULTO: ☐ PP ☐ P ☒ M ☐ G ☐ GG

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Autorizo o uso da minha imagem, captada durante o evento para fins de divulgação do Projeto Trekking do Conhecimento em materiais institucionais, redes sociais e outros meios de comunicação da organização do evento.

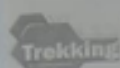
Esta autorização é concedida conforme a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD Lei 13.709/2018), garantindo que as imagens sejam utilizadas exclusivamente para divulgação do projeto, sem fins comerciais.

Adriana

Assinatura do Participante

FALE com a FEMITEP - Federação Mineira de Trekking e Enduro a Pé:

Whatsapp (31) 97160-2614 / Instagram: @femitepoficial / E-mail: projetos@femitep.com.br
Site: www.femitep.com.br



PROJETO TREKKING DO CONHECIMENTO CIDADES VIII



ESSE É UM PROJETO GRATUITO
Nº 2024.08.0144

FICHA INSCRIÇÃO ESTUDANTES

Nome Completo: Felipe Ferreira da Araújo
Documento (CPFouRG): 094 250 033 43
Telefone: (31) 9211-8395 E-mail: lotaferreira1416@gmail.com
Endereço Completo: Rua Santa Cruz nº 23
Bairro/Complemento Bardeirantes Cidade Bela Vista
Nome da Escola: Sebastião Francisco de Avelar
Número da Turma: 5º Ano Turno manhã Idade: 10 anos.
Nome da Equipe: _____

CAMISETA — Tamanho —→ ADULTO: () P () M () G () GG
—→ INFANTIL: () P () M ☒ GG

Assinatura do Estudante

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

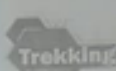
Autorizo o uso da imagem do estudante identificado acima, captada durante o evento e aulas para fins de divulgação do Projeto Trekking do Conhecimento em materiais institucionais, redes sociais e outros meios de comunicação da Federação Mineira de Trekking e Enduro a Pé e da Fundação ArcelorMittal. Esta autorização é concedida conforme a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD - Lei 13.709/2018), garantindo que as imagens sejam utilizadas exclusivamente para divulgação do projeto, sem fins comerciais.

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO PROJETO

Autorizo a participação do estudante acima identificado no Projeto Trekking do Conhecimento, ciente de que todas as atividades serão monitoradas e realizadas com toda a segurança necessária.

Nome do Responsável: Denise Ferreira da Lota
CPF do Responsável: 057 344 183 90
Assinatura do Responsável: Denise Lota

III



PROJETO TREKKING DO CONHECIMENTO CIDADES VIII

ESSE É UM PROJETO GRATUITO
Nº 2024.08.0144

06



FICHA INSCRIÇÃO ESTUDANTES

Nome Completo: Ana Clara Gomes Lima
Documento (CPFouRG): 183.778.526-08
Telefone: (31) 987698986 E-mail: =
Endereço Completo: Rua Manuel Costa nº 131
Bairro/Complemento Maria Marcelina Cidade Cidade de Minas
Nome da Escola: Escola Municipal Sebastião Francisco de Paula
Número da Turma: 04 Turno Integral Idade: 14 anos.
Nome da Equipe: Warriors

CAMISETA — Tamanho —> ADULTO: ☒ P () M () G () GG
INFANTIL: () P () M () G

Ana Clara Gomes Lima
Assinatura do Estudante

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Autorizo o uso da imagem do estudante identificado acima, captada durante o evento e aulas para fins de divulgação do Projeto Trekking do Conhecimento em materiais institucionais, redes sociais e outros meios de comunicação da Federação Mineira de Trekking e Enduro a Pé e da Fundação ArcelorMittal.

Esta autorização é concedida conforme a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD - Lei 13.709/2018), garantindo que as imagens sejam utilizadas exclusivamente para divulgação do projeto, sem fins comerciais.

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO PROJETO

Autorizo a participação do estudante acima identificado no Projeto Trekking do Conhecimento, ciente de que todas as atividades serão monitoradas e realizadas com toda a segurança necessária.

Nome do Responsável: Fração de Carlos da Silva

CPF do Responsável: 119.661.256-07

Assinatura do Responsável: Fração de Carlos da Silva



Nome Completo: Arthur Brandão da Mata Santos
 Documento (CPFouRG): 154.231.006.74
 Telefone: (31) 983987957 E-mail: diagrama@vale.com.br
 Endereço Completo: Rua João Evangelista nº 28
 Bairro/Complemento: Parque do Bomfim Cidade: Bela Vista de Minas
 Nome da Escola: Escola Municipal Sebastião Francisco de Melo
 Número da Turma: _____ Turno: matutino Idade: 10 anos.
 Nome da Equipe: _____

CAMISETA

Tamanho

ADULTO: ☒ P () M () G () GG

INFANTIL: () P () M () G

vesti 16
mão xei identificar

Arthur Brandão da Mata Santos

Assinatura do Estudante

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Autorizo o uso da imagem do estudante identificado acima, captada durante o evento e aulas para fins de divulgação do Projeto Trekking do Conhecimento em materiais institucionais, redes sociais e outros meios de comunicação da Federação Mineira de Trekking e Enduro a Pé e da Fundação ArcelorMittal.

Esta autorização é concedida conforme a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD - Lei 13.709/2018), garantindo que as imagens sejam utilizadas exclusivamente para divulgação do projeto, sem fins comerciais.

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO PROJETO

Autorizo a participação do estudante acima identificado no Projeto Trekking do Conhecimento, ciente de que todas as atividades serão monitoradas e realizadas com toda a segurança necessária.

Nome do Responsável: Diagrama de Pross Brandão da Mata

CPF do Responsável: 08304379678

Assinatura do Responsável: Diagrama



FICHA INSCRIÇÃO ESTUDANTES

Nome Completo: João Victor Leonardo Almeida

Documento (CPFouRG): _____

Telefone: (31) 97569-7831 E-mail: _____Endereço Completo: Rua Santa Helena nº 12Bairro/Complemento: Santa Helena Cidade: Bela Vista de MinasNome da Escola: E.M. Sebastião Francisco de SalesNúmero da Turma: 5ª Ano Turno: matutino Idade: 10 anos.Nome da Equipe: WARJIOR CATCAMISETA — Tamanho — ADULTO: () P () M () G () GG
INFANTIL: () P () M (X) GJoão Victor

Assinatura do Estudante

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Autorizo o uso da imagem do estudante identificado acima, captada durante o evento e aulas para fins de divulgação do Projeto Trekking do Conhecimento em materiais institucionais, redes sociais e outros meios de comunicação da Federação Mineira de Trekking e Enduro a Pé e da Fundação ArcelorMittal.

Esta autorização é concedida conforme a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD - Lei 13.709/2018), garantindo que as imagens sejam utilizadas exclusivamente para divulgação do projeto, sem fins comerciais.

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO PROJETO

Autorizo a participação do estudante acima identificado no Projeto Trekking do Conhecimento, ciente de que todas as atividades serão monitoradas e realizadas com toda a segurança necessária.

Nome do Responsável: João Victor Leonardo AlmeidaCPF do Responsável: 119.245.196-88Assinatura do Responsável: João Victor Leonardo Almeida



Nome Completo: Maria Eduarda Mota, Arthurso
Documento (CPFouRG): 166.433.306-11
Telefone: (31) 9 8445-8410 E-mail: duch.bipulicacao@gmail.com
Endereço Completo: Rua Itabora, 38 nº 38
Bairro/Complemento Maria Marcelina de Jesus Cidade Bela Vista de Minas
Nome da Escola: Escola Municipal Sebastião Francisco de Azeite
Número da Turma: 5º ano Turno matutino Idade: 10 anos.
Nome da Equipe: Rubi

CAMISETA

Tamanho

ADULTO: () P () M () G () GG

INFANTIL: () P () M (X) G

Maria Eduarda Mota, Arthurso

Assinatura do Estudante

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Autorizo o uso da imagem do estudante identificado acima, captada durante o evento e aulas para fins de divulgação do Projeto Trekking do Conhecimento em materiais institucionais, redes sociais e outros meios de comunicação da Federação Mineira de Trekking e Enduro a Pé e da Fundação ArcelorMittal.

Esta autorização é concedida conforme a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD - Lei 13.709/2018), garantindo que as imagens sejam utilizadas exclusivamente para divulgação do projeto, sem fins comerciais.

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO PROJETO

Autorizo a participação do estudante acima identificado no Projeto Trekking do Conhecimento, ciente de que todas as atividades serão monitoradas e realizadas com toda a segurança necessária.

Nome do Responsável: Amélia Mota Tomas, ArthursoCPF do Responsável: 021.245.956-54Assinatura do Responsável: Amélia Mota Tomas, Arthurso

VIII

PROJETO TREKKING DO CONHECIMENTO CIDADES VIII

ESSE É UM PROJETO GRATUITO

Nº 2024.08.0144

Trekking

MINAS
GERAIS

FICHA INSCRIÇÃO ESTUDANTES

Nome Completo: Sophia de Oliveira Silva
Documento (CPFouRG): 193350956 21
Telefone: (34) 987698986 E-mail: =
Endereço Completo: Rua Manuel Leta nº 131
Bairro/Complemento Maria Marcelina Cidade Bela Vista de Minas
Nome da Escola: Escola Municipal Sebastião Francisco de Silva
Número da Turma: 04 Turno Integral Idade: 11 anos.
Nome da Equipe: Warrior East

CAMISETA — Tamanho —> ADULTO: () P () M ☒ G () GG
—> INFANTIL: () P () M () G

Sophia de Oliveira Silva

Assinatura do Estudante

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

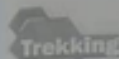
Autorizo o uso da imagem do estudante identificado acima, captada durante o evento e aulas para fins de divulgação do Projeto Trekking do Conhecimento em materiais institucionais, redes sociais e outros meios de comunicação da Federação Mineira de Trekking e Enduro a Pé e da Fundação ArcelorMittal.

Esta autorização é concedida conforme a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD - Lei 13.709/2018), garantindo que as imagens sejam utilizadas exclusivamente para divulgação do projeto, sem fins comerciais.

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO PROJETO

Autorizo a participação do estudante acima identificado no Projeto Trekking do Conhecimento, ciente de que todas as atividades serão monitoradas e realizadas com toda a segurança necessária.

Nome do Responsável: Isidoro de Castro da SilvaCPF do Responsável: 119661256-07Assinatura do Responsável: Isidoro de Castro da Silva



Nome Completo: Maria Sophia da Silva Henrique
Documento (CPFouRG): MG-23.687.938
Telefone: (31) 98534-8693 E-mail: pytty_mineira@hotmail.com
Endereço Completo: Rua Getúlio Vargas nº 35A
Bairro/Complemento: Bandeirantes Cidade: Bela Vista de Minas
Nome da Escola: B. Municipal Sebastião Francisco de Paula
Número da Turma: _____ Turno: matutino Idade: 10 anos.
Nome da Equipe: Rubi

CAMISETA — Tamanho — ADULTO: () P () M () G () GG
INFANTIL: (X) P () M () G

Maria Sophia Da Silva Henrique
Assinatura do Estudante

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Autorizo o uso da imagem do estudante identificado acima, captada durante o evento e aulas para fins de divulgação do Projeto Trekking do Conhecimento em materiais institucionais, redes sociais e outros meios de comunicação da Federação Mineira de Trekking e Enduro a Pé e da Fundação ArcelorMittal.

Esta autorização é concedida conforme a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD - Lei 13.709/2018), garantindo que as imagens sejam utilizadas exclusivamente para divulgação do projeto, sem fins comerciais.

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO PROJETO

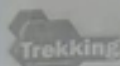
Autorizo a participação do estudante acima identificado no Projeto Trekking do Conhecimento, ciente de que todas as atividades serão monitoradas e realizadas com toda a segurança necessária.

Nome do Responsável: Priscila Ferreira da Silva

CPF do Responsável: 094.606.566-76

Assinatura do Responsável: Priscila Ferreira da Silva

VIII



PROJETO TREKKING DO CONHECIMENTO CIDADES VIII

ESSE É UM PROJETO GRATUITO

Nº 2024.08.0144

FICHA INSCRIÇÃO ESTUDANTES

Nome Completo: Laura Keedly do Nascimento
Documento (CPFouRG): MG-23.369.840
Telefone: (31) 999890393 E-mail: _____
Endereço Completo: Rua Adelina Mendes Barreto nº 25
Bairro/Complemento Senhor do Bonfim Cidade Bela Vista de Minas
Nome da Escola: Municipal Sebastião Francisco de Avila
Número da Turma: 10 Turno Matutino Idade: 10 anos.
Nome da Equipe: Rib

CAMISETA — Tamanho —→ ADULTO : () P () M () G () GG
INFANTIL : () P ☒ M () G

Laura Keedly do Nascimento
Assinatura do Estudante

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Autorizo o uso da imagem do estudante identificado acima, captada durante o evento e aulas para fins de divulgação do Projeto Trekking do Conhecimento em materiais institucionais, redes sociais e outros meios de comunicação da Federação Mineira de Trekking e Enduro a Pé e da Fundação ArcelorMittal.

Esta autorização é concedida conforme a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD - Lei 13.709/2018), garantindo que as imagens sejam utilizadas exclusivamente para divulgação do projeto, sem fins comerciais.

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO PROJETO

Autorizo a participação do estudante acima identificado no Projeto Trekking do Conhecimento, ciente de que todas as atividades serão monitoradas e realizadas com toda a segurança necessária.

Nome do Responsável: Jennifer Anderson Lima do Nascimento

CPF do Responsável: 139.029.196-10

Assinatura do Responsável: [Assinatura]



Nome Completo: Beatriz dos Santos Marques
Documento (CPFouRG): MG22.059.995
Telefone: (31) 997550529 E-mail: Elizeth.Santos25@yahoo.com.br
Endereço Completo: Rua João Álvares Martins Gouveia nº 195
Bairro/Complemento Casa Cidade _____
Nome da Escola: Escola Municipal Salustiana Francisco de Avelar
Número da Turma: 5º ano Turno Integral Idade: 10 anos.
Nome da Equipe: Piruli

CAMISETA

Tamanho

ADULTO: () P ☒ M () G () GG
INFANTIL: () P () M () G

Beatriz dos Santos Marques

Assinatura do Estudante

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Autorizo o uso da imagem do estudante identificado acima, captada durante o evento e aulas para fins de divulgação do Projeto Trekking do Conhecimento em materiais institucionais, redes sociais e outros meios de comunicação da Federação Mineira de Trekking e Enduro a Pé e da Fundação ArcelorMittal.

Esta autorização é concedida conforme a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD - Lei 13.709/2018), garantindo que as imagens sejam utilizadas exclusivamente para divulgação do projeto, sem fins comerciais.

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO PROJETO

Autorizo a participação do estudante acima identificado no Projeto Trekking do Conhecimento, ciente de que todas as atividades serão monitoradas e realizadas com toda a segurança necessária.

Nome do Responsável: Elizeth dos Santos A. MarquesCPF do Responsável: 07723985690Assinatura do Responsável: Elizeth dos Santos A. Marques

Nome Completo: Nolly Mariano dos Santos
Documento (CPFouRG): _____
Telefone: (31) 992893389 E-mail: janice.rosa.santos@gmail.com
Endereço Completo: Rua 15 de novembro nº 247
Bairro/Complemento: 1º do Bonfim Cidade: Bela Vista de Minas
Nome da Escola: E.M. Sebastião Francisco de Avelar
Número da Turma: Ricardo Turno: Matutino Idade: 10 anos.
Nome da Equipe: _____

CAMISETA — Tamanho —→ ADULTO: () P () M () G () GG
—→ INFANTIL: (X) P () M () G

Assinatura do Estudante

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Autorizo o uso da imagem do estudante identificado acima, captada durante o evento e aulas para fins de divulgação do Projeto Trekking do Conhecimento em materiais institucionais, redes sociais e outros meios de comunicação da Federação Mineira de Trekking e Enduro a Pé e da Fundação ArcelorMittal.

Esta autorização é concedida conforme a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD - Lei 13.709/2018), garantindo que as imagens sejam utilizadas exclusivamente para divulgação do projeto, sem fins comerciais.

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO PROJETO

Autorizo a participação do estudante acima identificado no Projeto Trekking do Conhecimento, ciente de que todas as atividades serão monitoradas e realizadas com toda a segurança necessária.

Nome do Responsável: Janice Rosa dos Santos Mariano

CPF do Responsável: 12089569654

Assinatura do Responsável: _____

Nome Completo: Felipe Augusto Sales SoaresDocumento (CPFouRG): 16-22.008.692Telefone: (31) 99857-9322 E-mail: _____Endereço Completo: Rua José Jordano nº 500Bairro/Complemento M. Marcelina 16a Cidade Belo Horizonte de MinasNome da Escola: E. M. Sebastião Francisco de A. SilvaNúmero da Turma: _____ Turno Integral Idade: 11 anos.Nome da Equipe: Varrios Carls

CAMISETA — Tamanho

ADULTO: () P () M () G () GG

INFANTIL: () P (x) M () G

Felipe Augusto

Assinatura do Estudante

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Autorizo o uso da imagem do estudante identificado acima, captada durante o evento e aulas para fins de divulgação do Projeto Trekking do Conhecimento em materiais institucionais, redes sociais e outros meios de comunicação da Federação Mineira de Trekking e Enduro a Pé e da Fundação ArcelorMittal.

Esta autorização é concedida conforme a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD - Lei 13.709/2018), garantindo que as imagens sejam utilizadas exclusivamente para divulgação do projeto, sem fins comerciais.

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO PROJETO

Autorizo a participação do estudante acima identificado no Projeto Trekking do Conhecimento, ciente de que todas as atividades serão monitoradas e realizadas com toda a segurança necessária.

Nome do Responsável: Uelen Agostinho Soares

CPF do Responsável: _____

Assinatura do Responsável: [Assinatura]