

## CONTROLE OPERACIONAL DOS PARTICIPANTES

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO EVENTO

Evento: Campus Party \_\_\_\_\_

Edição: \_\_\_\_\_

Cidade/UF: \_\_\_\_\_

Local de realização: \_\_\_\_\_

Período do evento: // \_\_\_\_\_ a // \_\_\_\_\_

Período autorizado de permanência dos estudantes: // \_\_\_\_\_ a // \_\_\_\_\_

Horário de entrada e saída: \_\_\_\_\_

### 2. IDENTIFICAÇÃO DO ACOMPANHANTE AUTORIZADO

Preenchimento obrigatório apenas nos casos em que o menor não estiver acompanhado pelo próprio responsável legal.

Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

RG / Documento de Identificação: \_\_\_\_\_

Órgão emissor: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: // \_\_\_\_\_

Telefone para contato: \_\_\_\_\_

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

Endereço completo: \_\_\_\_\_

Cidade/UF: \_\_\_\_\_

Relação com o menor: \_\_\_\_\_

O acompanhante acima identificado declara estar ciente das responsabilidades assumidas em relação à guarda, supervisão, acompanhamento e permanência do menor durante todo o período de participação no evento e nas áreas de camping/hospedagem.

Nome do estudante	Tel. do responsável	CPF	Idade


### 3. ASSINATURAS

Local: \_\_\_\_\_

Data: // \_\_\_\_\_

Diretor/Coordenador da Instituição:

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

Assinatura: \_\_\_\_\_

Acompanhante autorizado:

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

Assinatura: \_\_\_\_\_