

II° DRAGON CAMP



CRISTÃOS

PERSEGUIDOS

Você poderá conhecer a rotina de milhares de cristãos e sentirá o que é ser perseguido. Agora você estará do outro lado da história e desejará que alguém ore por você.

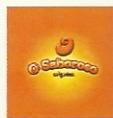
Eles precisam de nós.

Para realizar sua inscrição acesse www.taekwondojtf.com.br

Idade mínima para inscrição: **14 anos de idade**

Dias 03 a 05 de Abril de 2015

Local Campo de Instrução da Polícia Militar de Itajaí - SC

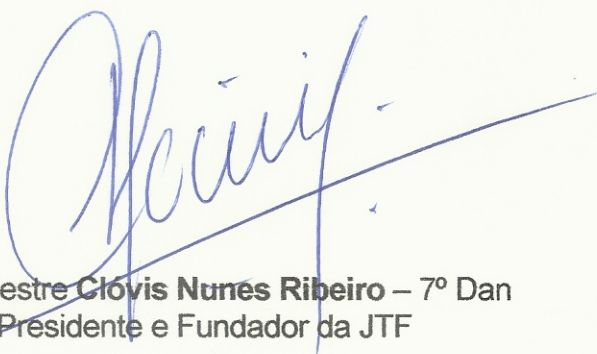


Inscrições pelo site:
www.taekwondojtf.com.br
Telefones:
(47) 3366 8534 - 8411 9043



Lista de Alunos do Acampamento – Anexo 1

- Avril Desireé Reggiardo Ruiz
- Camila Victória Reggiardo Ruiz
- Giovanna Fernandes de Oliveira
- Helen Girardi
- Martina Berri Simioni
- Sara Girardi
- Caroline Xavier Menezes Costa
- Jean Guilherme Rodrigues de Andrade
- Talyta Rodrigues de Andrade
- João Vitor de Oliveira
- Pedro Filipe de Oliveira



Grão Mestre **Clóvis Nunes Ribeiro** – 7º Dan
Presidente e Fundador da JTF



FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
11º DRAGON CAMP – PERSEGUIÇÃO CRISTÃ
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: Anril Derivé Reggiardo Ruiz

DATA DE NASCIMENTO: 26/04/2001 IDADE: 13

IDENTIDADE: V605263-N

E-MAIL:

CIDADE QUE MORA: Navegantes

ENDEREÇO: Rua Francisco Couto 468 - Centro

TELEFONE: 32481136

IGREJA QUE PERTENCE: Navegantes

PASTOR RESPONSÁVEL:

TIPO SANGUÍNEO E FATOR RH: O+

ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS? -

CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM: CARLOS - TANIA 99971842

32481136

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú - SC, 02 / Abril / 2015.

Anril D.R.R.
Voluntário

Luiz Reggiardo
Responsável (se menor de idade)



FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
11º DRAGON CAMP – PERSEGUIÇÃO CRISTÃ
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: Gamila Victoria Reggiardo Ruiz
DATA DE NASCIMENTO: 13/02/97 IDADE: 18
IDENTIDADE: V605262-P
E-MAIL: cake-discipulo@hotmail.com
CIDADE QUE MORA: Navegantes
ENDEREÇO: Redolfo Fco Couto 468 - Centro
TELEFONE: (47) 3248-1136
IGREJA QUE PERTENCE: Navegantes
PASTOR RESPONSÁVEL: _____
TIPO SANGUÍNEO E FATOR RH: O+
ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS? AMOXILINA
CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM: CARLOS - TANIA 99971847
32481136

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú - SC, 02 / Abril / 2015.

Gamila
Voluntário

Responsável (se menor de idade)



FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
11º DRAGON CAMP – PERSEGUIÇÃO CRISTÃ
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: CAROLINE XAVIER MENEZES COSTA

DATA DE NASCIMENTO: 23/12/1993 IDADE: 21

IDENTIDADE: 27.085.372-4

E-MAIL: CAROLXMC@GMAIL.COM

CIDADE QUE MORA: RIO DE JANEIRO

ENDEREÇO: ESTRADA DO GUERENGUÊ MK12, CASA 14 - TAQUARA / RJ

TELEFONE: (21) 2427-2888

IGREJA QUE PERTENCE: RIO DE JANEIRO

PASTOR RESPONSÁVEL: MAURO NASCIMENTO

TIPO SANGUÍNEO E FATOR RH: B+

ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS?

CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM: ELISA E LUCAS: 3342 8434 / 9637 3212
96437442

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú - SC, 02 / Abril / 2015.

Caroline Xavier Menezes Costa

Voluntário

Responsável (se menor de idade)



FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
11º DRAGON CAMP – PERSEGUIÇÃO CRISTÃ
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: Jean Guilherme Rodrigues de Andrade

DATA DE NASCIMENTO: 19/06/1994 IDADE: 20

IDENTIDADE: 5314918

E-

MAIL: andrade.jean@live.com

CIDADE QUE MORA: Camboriu

ENDEREÇO: centro, rua Siqueira Campos, 635, casa 1

TELEFONE: 9729-3448

IGREJA QUE PERTENCE: Igreja em Camboriu

PASTOR RESPONSÁVEL: Irineu

TIPO SANGUÍNEO E FATOR RH: A+

ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS? Não

CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM: Irineu 96015862

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú - SC,/..

Jean G. R. de Andrade
Voluntário

Responsável (se menor de idade)



FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
11º DRAGON CAMP – PERSEGUIÇÃO CRISTÃ
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: *Talyta Rodrigues de Andrade*

DATA DE NASCIMENTO: 01/08/1996 IDADE: 18 Anos

IDENTIDADE: 5.314.848-7

E-MAIL: talytadiscipula@hotmail.com

CIDADE QUE MORA: *Camboriú*

ENDEREÇO: Rua Siqueira Campos, 635, casa 01, Centro

TELEFONE: 33650338

IGREJA QUE PERTENCE: *Igreja de Camboriú*

PASTOR RESPONSÁVEL: *Irineu Sena de Andrade*

TIPO SANGUINEO E FATOR RH: *A+*

ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS?: *Não*

CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM: *Elzirene R. De Andrade (96842078)*

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú – SC, 01/ Abril /2015.

Talyta R. de Andrade
Voluntário

Responsável (se menor de idade)



FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
11º DRAGON CAMP – PERSEGUIÇÃO CRISTÃ
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: Sara Girardi
DATA DE NASCIMENTO: 06/02/1998 IDADE: 17
IDENTIDADE: 5.109.254
E-MAIL: sara-girardi@hotmail.com
CIDADE QUE MORA: Itajaí
ENDEREÇO: Pacência, rua Ana Maria, 123
TELEFONE: 33607161
IGREJA QUE PERTENCE: Igreja em Itajaí
PASTOR RESPONSÁVEL: Sarcisio
TIPO SANGUÍNEO E FATOR RH: O negativo
ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS? Dipirona, ibuprofeno, ácido acetilsalicílico
CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM: Sarcisio 9973 4788

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú - SC, / Abril / 2015.

Sara Girardi
Voluntário

[Assinatura]
Responsável (se menor de idade)



FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
11º DRAGON CAMP – PERSEGUIÇÃO CRISTÃ
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: Helena Girardi
DATA DE NASCIMENTO: 22/08/2000 IDADE: 15 anos
IDENTIDADE: 5.109.253
E-MAIL: helengirardi@hotmail.com
CIDADE QUE MORA: Itajaí
ENDEREÇO: Belaçnia, Rua Ana Moser, 123
TELEFONE: (47)3360-7161
IGREJA QUE PERTENCE: Itajaí
PASTOR RESPONSÁVEL: Tarcísio
TIPO SANGÜINEO E FATOR RH: _____
ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS? Não
CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM: Tarcísio (47) 9973-4788

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú - SC, / Abril / 2015.

Helena Girardi
Voluntário

[Assinatura]
Responsável (se menor de idade)



FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
11º DRAGON CAMP – PERSEGUIÇÃO CRISTÃ
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: Martina Berri Simioni

DATA DE NASCIMENTO: 18/01/2003 IDADE: 12 anos

IDENTIDADE: 2613 525 - 6

E-MAIL: bruna @ conceitovaevo.com.br

CIDADE QUE MORA: Itapema - SC

ENDEREÇO: Rua 149 nº 105 apto 102A
Centro TELEFONE: 3264-3524

IGREJA QUE PERTENCE: Itapema

PASTOR RESPONSÁVEL: Tarcísio

TIPO SANGÜINEO E FATOR RH: O+

ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS? Não

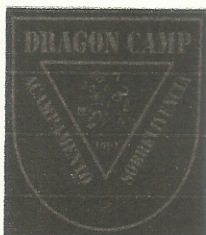
CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM: Mae e Pai 967020909
Avs 9858 - 1453

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú - SC, / Abril / 2015.

Simioni
Voluntário

Bruna Simioni
Responsável (se menor de idade)



FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
11º DRAGON CAMP – PERSEGUIÇÃO CRISTÃ
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: Giovanna F. Oliveira
DATA DE NASCIMENTO: 21/07/1999 IDADE: 15
IDENTIDADE: 39.887.605-8
E-MAIL: giodenemo21@hotmail.com
CIDADE QUE MORA: Sornville
ENDEREÇO: Rua: Helmut Fallgatter 1917 Bairro -
Boa Vista TELEFONE: (47) 3121-9325
IGREJA QUE PERTENCE: de Sornville
PASTOR RESPONSÁVEL: Edson Vonder
TIPO SANGUÍNEO E FATOR RH: A+
ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS? X
CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM: Edson 9156-2448 / 9675-2847

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú - SC, 1 / Abril / 2015.

[Assinatura]
Voluntário

[Assinatura]
Responsável (se menor de idade)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 0101-6

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUNBLETON DAUM

PROIBIDO PLASTIFICAR

NÃO ALFABETIZADA

B399-059758

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 39.887.605-8 DATA DE EXPEDIÇÃO 11/JAN/2006

NOME GIOVANNA FERNANDES DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO EDSON VANDER DE OLIVEIRA

E KATIA FERNANDES DE OLIVEIRA

NATURALIDADE CAMPO GRANDE -MS DATA DE NASCIMENTO 21/JUL/1999

DOC ORIGEM CAMPO GRANDE-MS

CAMPO GRANDE

CN:LV.A644/FLS.0059/N.237536

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
11º DRAGON CAMP – PERSEGUIÇÃO CRISTÃ
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: João Vitor de Oliveira.

DATA DE NASCIMENTO: 24 de Agosto de 2.000. IDADE: 14 anos.

IDENTIDADE: 12.868.848-0.

E-MAIL: Oliveiraadilson13@gmail.com

CIDADE QUE MORA: Palhoça SC.

ENDEREÇO: Rua. Adelino Martins, 159. Palhoça SC.

TELEFONE: 048 3374-2297

IGREJA QUE PERTENCE: Igreja em Florianópolis

PASTOR RESPONSÁVEL: Neu

TIPO SANGUINEO E FATOR RH:

ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS? Não.

CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM: Adilson 048 9644-6364 Pai.

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Palhoça - SC, 30 de Março 2015.

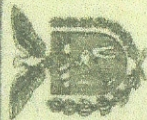
JOÃO VITOR:
Voluntário

Responsável (se menor de idade)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 12.868.848-0



POLEGAR DIREITO



João Vitor de Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 12.868.848-0

DATA DE EXPEDIÇÃO: 18/08/2009

NOME: JOÃO VITOR DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO: ADILSON JOSE DE OLIVEIRA

APARECIDA MARIA DE OLIVEIRA

NATURALIDADE: S. JOSE PINHAIS/PR

DATA DE NASCIMENTO: 24/08/2000

DOC. ORIGEM:

COMARCA=CURITIBA/PR, UMBARA

C.NASC=14698, LVRO=50A, FOLHA=91

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR



FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
11º DRAGON CAMP – PERSEGUIÇÃO CRISTÃ
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: *Pedro Filipe de Oliveira.*

DATA DE NASCIMENTO: *06 de Abril de 1.998.* IDADE: *16 anos.*

IDENTIDADE: *12.868.595-2*

E-MAIL: *oliveiraadilson13@gmail.com*

CIDADE QUE MORA: *Palhoça SC.*

ENDEREÇO: *Rua. Adelino Martins, 159 –* TELEFONE: *48 3374-2297.*

IGREJA QUE PERTENCE: *Em Florianópolis.*

PASTOR RESPONSÁVEL: *Neu.*

TIPO SANGUINEO E FATOR RH:

ALERGIA A MEDICAMENTOS? *QUAIS? Não*

CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM: *Adilson 048 9644-6364.*

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

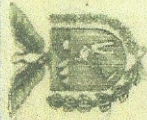
Palhoça- SC, 30 de Março /2015.

Voluntário

Pedro Filipe

Responsável (se menor de idade)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 12.868.595-2



POLEGAR DIREITO



Pedro Filipe de Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL:

12.868.595-2

DATA DE EXPEDIÇÃO: 17/08/2009

NOME: **PEDRO FILIPE DE OLIVEIRA**

FILIAÇÃO: ADILSON JOSE DE OLIVEIRA

APARECIDA MARIA DE OLIVEIRA

NATURALIDADE: CURITIBA/PR

DATA DE NASCIMENTO: 06/04/1998

DOC. ORIGEM:

COMARCA=CURITIBA/PR, 4 OFICIO

C.NASC=62028, LIVRO=157A, FOLHA=228

CURITIBA/PR

[Assinatura]
ASSINATURA DO DIRETOR

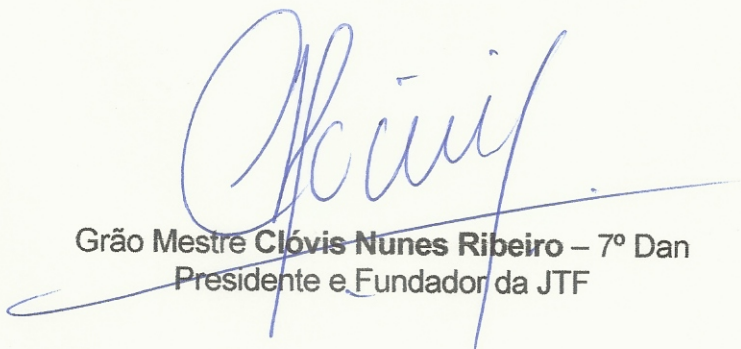
É PROIBIDO PLASTIFICAR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Lista de Alunos da Educação Domiciliar – Anexo 1

- Avril Desireé Reggiardo Ruiz
- Camila Victória Reggiardo Ruiz
- Davi Albino Cardoso
- Eduarda Albino Cardoso
- Giovanna Fernandes de Oliveira
- Helen Girardi
- Julia Cristina Schmitt
- Juliana Ruiz Reggiardo
- Luiza Schmitt
- Marco Antônio Berri Simioni
- Martina Berri Simioni
- Mikhael Inzabrald Nunes
- Rafael Girardi
- Samuel Girardi
- Sara Girardi
- Sophia Berri Simioni
- Suyan Eccel Ribeiro
- Suyenne Eccel Ribeiro
- Thiago Geovani Ruiz Reggiardo



Grão Mestre **Clóvis Nunes Ribeiro** – 7º Dan
Presidente e Fundador da JTF



Balneário Camboriú - SC

REGISTRO	
Nº ASSOCIAÇÃO	
DATA FILIAÇÃO	

DADOS PESSOAIS



Nome: AVRIL DESIRRÉ REGGIARDO RUIZ

Pai: Luis Carlos Reggiardo Ruiz

Mãe: Tânia Yoryna Ruiz Lopez

Nascimento: 26/04/2001

Naturalidade: Montividéu - UR

Identidade: RNE V605263-N

CPF: 011.937.429-35

Sexo: Feminino

Estado Civil: Solteiro (a)

Profissão: Estudante

Endereço: Rua Rodolfo Francisco Couto, nº 468, Bairro Centro

Telefone: Residencial: (47) 32481136 - Celular: (47) 99971847

E-mail: caka.discipula@hotmail.com

Cidade: Navegantes

Estado: SC

HISTÓRICO DO ALUNO

ENSINO BÁSICO	
MATERNAL 1	
MATERNAL 2	2007

ENSINO FUNDAMENTAL 1	
1ª ANO	2008
2ª ANO	2009
3ª ANO	2010
4ª ANO	2011
5ª ANO	2012

ENSINO FUNDAMENTAL 2	
6ª ANO	2013
7ª ANO	2014
8ª ANO	2015
9ª ANO	

ENSINO MÉDIO	
1ª ANO	
2ª ANO	
3ª ANO	

Assinatura do responsável



Balneário Camboriú - SC

REGISTRO

Nº ASSOCIAÇÃO

DATA FILIAÇÃO

DADOS PESSOAIS



Nome: CAMILA VICTÓRIA REGGIARDO RUIZ

Pai: Luis Carlos Reggiardo Ruiz

Mãe: Tânia Yoryna Ruiz Lopez

Nascimento: 13/02/1997

Naturalidade: Montividéu - UR

Identidade: RNE V605262-P

CPF: 011.937.419-63

Sexo: Feminino

Estado Civil: Solteiro (a)

Profissão: Estudante

Endereço: Rua Rodolfo Francisco Couto, nº 468, Bairro Centro

Telefone: Residencial: (47) 32481136 - Celular: (47) 99971847

E-mail: caka.discipula@hotmail.com

Cidade: Navegantes

Estado: SC

HISTÓRICO DO ALUNO

ENSINO BÁSICO

MATERNAL 1

MATERNAL 2

2007

ENSINO FUNDAMENTAL 1

1ª ANO

2008

2ª ANO

2009

3ª ANO

2010

4ª ANO

2011

5ª ANO

2012

ENSINO FUNDAMENTAL 2

6ª ANO

2013

7ª ANO

2014

8ª ANO

2015

9ª ANO

ENSINO MÉDIO

1ª ANO

2ª ANO

3ª ANO

Assinatura do responsável



Balneário Camboriú - SC

REGISTRO

Nº ASSOCIAÇÃO

DATA FILIAÇÃO

DADOS PESSOAIS



Nome: DAVI ALBINO CARDOSO

Pai: Marco Aurélio Cardoso

Mãe: Adriana Patrícia Albino Cardos

Nascimento: 12/01/2006

Naturalidade: Balneário Camboriú - SC

Identidade: 7.396.314 SSP SC

CPF: 117.870.459-94

Sexo: Masculino

Estado Civil: Solteiro (a)

Profissão: Estudante

Endereço: Rua Lima, nº 161 - Bairro Santa Regina

Telefone: Residencial: (47) 30502883 - Celular: (47) 99525537 - 99892407

E-mail: marcocardosoe@hotmail.com

Cidade: Camboriú

Estado: SC

HISTÓRICO DO ALUNO

ENSINO BÁSICO

MATERNAL 1

MATERNAL 2

2007

ENSINO FUNDAMENTAL 1

1ª ANO

2008

2ª ANO

2009

3ª ANO

2010

4ª ANO

2011

5ª ANO

2012

ENSINO FUNDAMENTAL 2

6ª ANO

2013

7ª ANO

2014

8ª ANO

2015

9ª ANO

ENSINO MÉDIO

1ª ANO

2ª ANO

3ª ANO

Assinatura do responsável



Balneário Camboriú - SC

REGISTRO	
Nº ASSOCIAÇÃO	
DATA FILIAÇÃO	

DADOS PESSOAIS



Nome: EDUARDA ALBINO CARDOSO

Pai: Marco Aurélio Cardoso

Mãe: Adriana Patrícia Albino Cardos

Nascimento: 01/10/2009

Naturalidade: Camboriú - SC

Identidade: 7.396.329 SSP SC

CPF: 117.870.679-63

Sexo: Feminino

Estado Civil: Solteiro (a)

Profissão: Estudante

Endereço: Rua Lima, nº 161 - Bairro Santa Regina

Telefone: Residencial: (47) 30502883 - Celular: (47) 99525537 - 99892407

E-mail: marcocardosoe@hotmail.com

Cidade: Camboriú

Estado: SC

HISTÓRICO DO ALUNO

ENSINO BÁSICO	
MATERNAL 1	
MATERNAL 2	2015

ENSINO FUNDAMENTAL 1	
1ª ANO	
2ª ANO	
3ª ANO	
4ª ANO	
5ª ANO	

ENSINO FUNDAMENTAL 2	
6ª ANO	
7ª ANO	
8ª ANO	
9ª ANO	

ENSINO MÉDIO	
1ª ANO	
2ª ANO	
3ª ANO	

Assinatura do responsável



Balneário Camboriú - SC

REGISTRO	
Nº ASSOCIAÇÃO	
DATA FILIAÇÃO	

DADOS PESSOAIS



Nome: HELEN GIRARDI

Pai: Tarcisio Rodolfo Girardi

Mãe: Silvana Dias Girardi

Nascimento: 22/01/2000

Naturalidade: Balneário Camboriú - SC

Identidade:

CPF: 11270395980

Sexo: Feminino

Estado Civil: Solteiro (a)

Profissão: Estudante

Endereço:

Rua Anna Moser, nº 123 - Bairro Paciência

Telefone:

Residencia (47) 3360.7161 - Celular: (47) 9973.4788

E-mail:

tarcisiogrd@hotmail.com

Cidade: Itajaí

Estado: SC

HISTÓRICO DO ALUNO

ENSINO BÁSICO	
MATERNAL 1	
MATERNAL 2	

ENSINO FUNDAMENTAL 1	
1ª ANO	
2ª ANO	
3ª ANO	
4ª ANO	
5ª ANO	

ENSINO FUNDAMENTAL 2	
6ª ANO	
7ª ANO	2011
8ª ANO	2012
9ª ANO	2013

ENSINO MÉDIO	
1ª ANO	2014
2ª ANO	2015
3ª ANO	

Assinatura do responsável



Balneário Camboriú - SC

REGISTRO

Nº ASSOCIAÇÃO

DATA FILIAÇÃO

DADOS PESSOAIS



Nome: JÚLIA CRISTINA SCHMITT

Pai: Sérgio Luiz Schmitt

Mãe: Sidcléia Dias Maranha Schmitt

Nascimento: 28/02/2003

Naturalidade: Balneário Camboriú - SC

Identidade: 6.008.437 SSP SC

CPF: 086.665.059-82

Sexo: Feminino

Estado Civil: Solteiro (a)

Profissão: Estudante

Endereço: Rua Arapongas, nº 455, Casa nº 513 - Bairro Ariribá

Telefone: Residencial: (47) 33672039 - Celular: (47) 99772151

E-mail: sidcleia72@gmail.com

Cidade: Balneário Camboriú

Estado: SC

HISTÓRICO DO ALUNO

ENSINO BÁSICO

MATERNAL 1	
MATERNAL 2	2007

ENSINO FUNDAMENTAL 1

1ª ANO	2008
2ª ANO	2009
3ª ANO	2010
4ª ANO	2011
5ª ANO	2012

ENSINO FUNDAMENTAL 2

6ª ANO	2013
7ª ANO	2014
8ª ANO	2015
9ª ANO	

ENSINO MÉDIO

1ª ANO	
2ª ANO	
3ª ANO	

Assinatura do responsável



Balneário Camboriú - SC

REGISTRO

Nº ASSOCIAÇÃO

DATA FILIAÇÃO

DADOS PESSOAIS

Nome: JULIANA RUIZ REGGIARDO

Pai: Luis Carlos Reggiardo Ruiz

Mãe: Tânia Yoryna Ruiz Lopez

Nascimento: 10/03/2005

Naturalidade: Balneário Camboriú - SC

Identidade: 5.773.687 SSP SC

CPF: 100.710.949-11

Sexo: Feminino

Estado Civil: Solteiro (a)

Profissão: Estudante

Endereço: Rua Rodolfo Francisco Couto, nº 468, Bairro Centro

Telefone: Residencial: (47) 32481136 - Celular: (47) 99971847

E-mail: caka.discipula@hotmail.com

Cidade: Navegantes

Estado: SC

HISTÓRICO DO ALUNO

ENSINO BÁSICO

MATERNAL 1	
MATERNAL 2	2007

ENSINO FUNDAMENTAL 1

1ª ANO	2008
2ª ANO	2009
3ª ANO	2010
4ª ANO	2011
5ª ANO	2012

ENSINO FUNDAMENTAL 2

6ª ANO	2013
7ª ANO	2014
8ª ANO	2015
9ª ANO	

ENSINO MÉDIO

1ª ANO	
2ª ANO	
3ª ANO	

Assinatura do responsável



Balneário Camboriú - SC

REGISTRO

Nº ASSOCIAÇÃO

DATA FILIAÇÃO

DADOS PESSOAIS



Nome: LUIZA SCHMITT

Pai: Sérgio Luiz Schmitt

Mãe: Sidcléia Dias Maranha Schmitt

Nascimento: 08/12/1997

Naturalidade: Balneário Camboriú - SC

Identidade: 4.931.736 SSP SC

CPF: 086.665.029-67

Sexo: Feminino

Estado Civil: Solteiro (a)

Profissão: Estudante

Endereço: Rua Arapongas, nº 455, Casa nº 513 - Bairro Ariribá

Telefone: Residencial: (47) 33672039 - Celular: (47) 99059748

E-mail: luizaschm@gmail.com

Cidade: Balneário Camboriú

Estado: SC

HISTÓRICO DO ALUNO

ENSINO BÁSICO

MATERNAL 1	
MATERNAL 2	2007

ENSINO FUNDAMENTAL 1

1ª ANO	2008
2ª ANO	2009
3ª ANO	2010
4ª ANO	2011
5ª ANO	2012

ENSINO FUNDAMENTAL 2

6ª ANO	2013
7ª ANO	2014
8ª ANO	2015
9ª ANO	

ENSINO MÉDIO

1ª ANO	
2ª ANO	
3ª ANO	

Assinatura do responsável



Balneário Camboriú - SC

REGISTRO

Nº ASSOCIAÇÃO

DATA FILIAÇÃO

DADOS PESSOAIS



Nome: MARCO ANTONIO BERRI SIMIONI

Pai: Paulo Fernando Simioni

Mãe: Bruna Clarice Berri Simioni

Nascimento: 12/10/2010

Naturalidade: São Paulo SP

Identidade: 55310081-6

CPF:

Sexo: Masculino

Estado Civil: Solteiro (a)

Profissão: Estudante

Endereço: Rua 149, nº 105 - Apto 102 A - Bairro Centro - Cep: 88220-000

Telefone: Residencial: (47) 32643524 - Celular: (11) 967320904

E-mail: paulo@conceitovacuo.com.br e bruna@conceitovacuo.com.br

Cidade: Itapema

Estado: SC

HISTÓRICO DO ALUNO

ENSINO BÁSICO

MATERNAL 1	
MATERNAL 2	2007

ENSINO FUNDAMENTAL 1

1ª ANO	2008
2ª ANO	2009
3ª ANO	2010
4ª ANO	2011
5ª ANO	2012

ENSINO FUNDAMENTAL 2

6ª ANO	2013
7ª ANO	2014
8ª ANO	2015
9ª ANO	

ENSINO MÉDIO

1ª ANO	
2ª ANO	
3ª ANO	

Assinatura do responsável



Balneário Camboriú - SC

REGISTRO

Nº ASSOCIAÇÃO

DATA FILIAÇÃO

DADOS PESSOAIS



Nome: MARTINA BERRI SIMIONI

Pai: Paulo Fernando Simioni

Mãe: Bruna Clarice Berri Simioni

Nascimento: 01/10/2003

Naturalidade: São Paulo SP

Identidade: 38538328-9

CPF:

Sexo: Feminina

Estado Civil: Solteiro (a)

Profissão: Estudante

Endereço: Rua 149, nº 105 - Apto 102 A - Bairro Centro - Cep: 88220-000

Telefone: Residencial: (47) 32643524 - Celular: (11) 967320904

E-mail: paulo@conceitovacuo.com.br e bruna@conceitovacuo.com.br

Cidade: Itapema

Estado: SC

HISTÓRICO DO ALUNO

ENSINO BÁSICO

MATERNAL 1	
MATERNAL 2	2007

ENSINO FUNDAMENTAL 1

1ª ANO	2008
2ª ANO	2009
3ª ANO	2010
4ª ANO	2011
5ª ANO	2012

ENSINO FUNDAMENTAL 2

6ª ANO	2013
7ª ANO	2014
8ª ANO	2015
9ª ANO	

ENSINO MÉDIO

1ª ANO	
2ª ANO	
3ª ANO	

Assinatura do responsável



Balneário Camboriú - SC

REGISTRO

Nº ASSOCIAÇÃO

DATA FILIAÇÃO

DADOS PESSOAIS

Nome: MIKHAEL INZABRALD NUNES

Pai: Gladimir Alexandre dos Santos Nunes

Mãe: Patrícia Inzabrald Nunes

Nascimento: 23/12/2003

Naturalidade: Cruz Alta - RS

Identidade: 1120079941 SSP RS

CPF: 036.797.820-20

Sexo: Masculino

Estado Civil: Solteiro (a)

Profissão: Estudante

Endereço: Rua Margarida Bernardina Nicolau, nº 138 - Bairro Praia Brava

Telefone: Residencial: (47) - Celular: (47) 96666904

E-mail: gladinunes@gmail.com

Cidade: Itajaí

Estado: SC

HISTÓRICO DO ALUNO

ENSINO BÁSICO

MATERNAL 1

MATERNAL 2 2007

ENSINO FUNDAMENTAL 1

1ª ANO 2008

2ª ANO 2009

3ª ANO 2010

4ª ANO 2011

5ª ANO 2012

ENSINO FUNDAMENTAL 2

6ª ANO 2013

7ª ANO 2014

8ª ANO 2015

9ª ANO

ENSINO MÉDIO

1ª ANO

2ª ANO

3ª ANO

Assinatura do responsável



Balneário Camboriú - SC

REGISTRO

Nº ASSOCIAÇÃO

DATA FILIAÇÃO

DADOS PESSOAIS



Nome: **RAFAEL GIRARDI**

Pai: **Tarcisio Rodolfo Girardi**

Mãe: **Silvana Dias Girardi**

Nascimento: **17/04/2006**

Naturalidade: **Balneário Camboriú - SC**

Identidade:

CPF: **11270425994**

Sexo: **Masculino**

Estado Civil: **Solteiro (a)**

Profissão: **Estudante**

Endereço: **Rua Anna Moser, 123 - Bairro Paciência**

Telefone: **Residencia (47) 3360.7161 - Celular: (47) 9973.4788**

E-mail: **tarcisiogrd@hotmail.com**

Cidade: **Itajaí**

Estado: **SC**

HISTÓRICO DO ALUNO

ENSINO BÁSICO

MATERNAL 1	
MATERNAL 2	2011

ENSINO FUNDAMENTAL 1

1ª ANO	2012
2ª ANO	2013
3ª ANO	2014
4ª ANO	2015
5ª ANO	

ENSINO FUNDAMENTAL 2

6ª ANO	
7ª ANO	
8ª ANO	
9ª ANO	

ENSINO MÉDIO

1ª ANO	
2ª ANO	
3ª ANO	

Assinatura do responsável



Balneário Camboriú - SC

REGISTRO	
Nº ASSOCIAÇÃO	
DATA FILIAÇÃO	

DADOS PESSOAIS



Nome: SAMUEL GIRARDI

Pai: Tarcisio Rodolfo Girardi

Mãe: Silvana Dias Girardi

Nascimento: 28/01/2002 **Naturalidade:** Balneário Camboriú - SC

Identidade: **CPF:** 11270445910 **Sexo:** masculino

Estado Civil: Solteiro (a) **Profissão:** Estudante

Endereço: Rua Anna Moser, nº 123 - Bairro Paciência

Telefone: Residencia (47) 3360.7161 - Celular: (47) 9973.4788

E-mail: tarcisiogrd@hotmail.com

Cidade: Itajaí **Estado:** SC

HISTÓRICO DO ALUNO

ENSINO BÁSICO	
MATERNAL 1	
MATERNAL 2	

ENSINO FUNDAMENTAL 1	
1ª ANO	
2ª ANO	
3ª ANO	
4ª ANO	
5ª ANO	2011

ENSINO FUNDAMENTAL 2	
6ª ANO	2012
7ª ANO	2013
8ª ANO	2014
9ª ANO	2015

ENSINO MÉDIO	
1ª ANO	
2ª ANO	
3ª ANO	

Assinatura do responsável



Balneário Camboriú - SC

REGISTRO

Nº ASSOCIAÇÃO

DATA FILIAÇÃO

DADOS PESSOAIS



Nome: SARA GIRARDI

Pai: Tarcisio Rodolfo Girardi

Mãe: Silvana Dias Girardi

Nascimento: 06/02/1998

Naturalidade: Balneário Camboriú - SC

Identidade: 5109254

CPF: 7450067951

Sexo: Feminino

Estado Civil: Solteiro (a)

Profissão: Estudante

Endereço: Rua Anna Moser, 123 - Bairro Paciência

Telefone: Residencia (47) 3360.7161 - Celular: (47) 9973.4788

E-mail: tarcisiogrd@hotmail.com

Cidade: Itajaí

Estado: SC

HISTÓRICO DO ALUNO

ENSINO BÁSICO

MATERNAL 1

MATERNAL 2

ENSINO FUNDAMENTAL 1

1ª ANO

2ª ANO

3ª ANO

4ª ANO

5ª ANO

ENSINO FUNDAMENTAL 2

6ª ANO

7ª ANO

8ª ANO

2011

9ª ANO

2012

ENSINO MÉDIO

1ª ANO

2013

2ª ANO

2014

3ª ANO

2015

Assinatura do responsável



Balneário Camboriú - SC

REGISTRO

Nº ASSOCIAÇÃO

DATA FILIAÇÃO

DADOS PESSOAIS



Nome: SOPHIA BERRI SIMIONI

Pai: Paulo Fernando Simioni

Mãe: Bruna Clarice Berri Simioni

Nascimento: 10/07/2005

Naturalidade: São Paulo SP

Identidade: 52321780-8

CPF:

Sexo: Feminina

Estado Civil: Solteiro (a)

Profissão: Estudante

Endereço: Rua 149, nº 105 - Apto 102 A - Bairro Centro - Cep: 88220-000

Telefone: Residencial: (47) 32643524 - Celular: (11) 967320904

E-mail: paulo@conceitovacuo.com.br e bruna@conceitovacuo.com.br

Cidade: Itapema

Estado: SC

HISTÓRICO DO ALUNO

ENSINO BÁSICO

MATERNAL 1

MATERNAL 2

2007

ENSINO FUNDAMENTAL 1

1º ANO

2008

2º ANO

2009

3º ANO

2010

4º ANO

2011

5º ANO

2012

ENSINO FUNDAMENTAL 2

6º ANO

2013

7º ANO

2014

8º ANO

2015

9º ANO

ENSINO MÉDIO

1º ANO

2º ANO

3º ANO

Assinatura do responsável



Balneário Camboriú - SC

REGISTRO	
Nº ASSOCIAÇÃO	
DATA FILIAÇÃO	

DADOS PESSOAIS



Nome: **SUYAN ECCEL RIBEIRO**

Pai: **Clóvis Nunes Ribeiro**

Mãe: **Cláudia Eccel Ribeiro**

Nascimento: **09/09/2001**

Naturalidade: **Balneário Camboriú - SC**

Identidade: **6.607.005 SSP SC**

CPF: **108.811.849-69**

Sexo: **Masculino**

Estado Civil: **Solteiro (a)**

Profissão: **Estudante**

Endereço: **Rua Sargento Mario Manoel Rodrigues, nº 22, Bairro São Judas Tadeu**

Telefone: **Residencial: (47) 33668534 - Celular: (47) 84119043**

E-mail: **suy.ribeirosts@gmail.com**

Cidade: **Balneário Camboriú**

Estado: **SC**

HISTÓRICO DO ALUNO

ENSINO BÁSICO	
MATERNAL 1	
MATERNAL 2	2007

ENSINO FUNDAMENTAL 1	
1ª ANO	2008
2ª ANO	2009
3ª ANO	2010
4ª ANO	2011
5ª ANO	2012

ENSINO FUNDAMENTAL 2	
6ª ANO	2013
7ª ANO	2014
8ª ANO	2015
9ª ANO	

ENSINO MÉDIO	
1ª ANO	
2ª ANO	
3ª ANO	

Assinatura do responsável



Balneário Camboriú - SC

REGISTRO	
Nº ASSOCIAÇÃO	
DATA FILIAÇÃO	

DADOS PESSOAIS



Nome: SUYENNE ECCEL RIBEIRO

Pai: Clóvis Nunes Ribeiro

Mãe: Cláudia Eccel Ribeiro

Nascimento: 29/10/1999

Naturalidade: Balneário Camboriú - SC

Identidade: 6.607.021SSP SC

CPF: 108.811.699-00

Sexo: Feminino

Estado Civil: Solteiro (a)

Profissão: Estudante

Endereço: Rua Sargento Mario Manoel Rodrigues, nº 22, Bairro São Judas Tadeu

Telefone: Residencial: (47) 33668534 - Celular: (47) 84113455

E-mail: suy.eccel@gmail.com

Cidade: Balneário Camboriú

Estado: SC

HISTÓRICO DO ALUNO

ENSINO BÁSICO	
MATERNAL 1	
MATERNAL 2	2007

ENSINO FUNDAMENTAL 1	
1ª ANO	2008
2ª ANO	2009
3ª ANO	2010
4ª ANO	2011
5ª ANO	2012

ENSINO FUNDAMENTAL 2	
6ª ANO	2013
7ª ANO	2014
8ª ANO	2015
9ª ANO	

ENSINO MÉDIO	
1ª ANO	
2ª ANO	
3ª ANO	

Assinatura do responsável



Balneário Camboriú - SC

REGISTRO

Nº ASSOCIAÇÃO

DATA FILIAÇÃO

DADOS PESSOAIS

Nome: THIAGO GEOVANI RUIZ REGGIARDO

Pai: Luis Carlos Reggiardo Ruiz

Mãe: Tânia Yoryna Ruiz Lopez

Nascimento: 05/04/2008

Naturalidade: Itajaí - SC

Identidade: 6.807.749 SSP SC

CPF: 100.710.879-74

Sexo: Masculino

Estado Civil: Solteiro (a)

Profissão: Estudante

Endereço: Rua Rodolfo Francisco Couto, nº 468, Bairro Centro

Telefone: Residencial: (47) 32481136 - Celular: (47) 99971847

E-mail: caka.discipula@hotmail.com

Cidade: Navegantes

Estado: SC

HISTÓRICO DO ALUNO

ENSINO BÁSICO

MATERNAL 1	
MATERNAL 2	2007

ENSINO FUNDAMENTAL 1

1ª ANO	2008
2ª ANO	2009
3ª ANO	2010
4ª ANO	2011
5ª ANO	2012

ENSINO FUNDAMENTAL 2

6ª ANO	2013
7ª ANO	2014
8ª ANO	2015
9ª ANO	

ENSINO MÉDIO

1ª ANO	
2ª ANO	
3ª ANO	

Assinatura do responsável