

apoio:
alumni
best in class

realização:

Comitê Olímpico das Escolas Unidas da América
2017-2020

sesc



Estrelas do Basquete

esporte e transformação

FICHA DE INSCRIÇÃO – PARA O PROCESSO DE SELEÇÃO

ESTUDANTE

Nome: _____

E-mail do estudante: _____ RG: _____

Credencial Plena no Sesc: ___sim ___não n° da credencial: _____

Data de nasc.: ___/___/___ Idade: ___anos

Endereço: _____ N.º: _____ Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Tel: () _____ Celular: () _____ Whatsapp: () _____

N° do Registro Escolar (RA): _____ Série: _____ Período escolar: Manhã Noite

Terá disponibilidade de frequentar o curso às 3^{as}, 5^{as} e 6^{as} das 14h às 18h? ___sim ___não

Tem interesse em aprender o idioma inglês? ___sim ___não

Perfil do Facebook: www.facebook.com/ _____

Anote seus tamanhos de vestuário:


camiseta P
 M
 G
 GG


agasalho P
 M
 G
 GG


shorts P
 M
 G
 GG


calça P
 M
 G
 GG


tênis N° _____

RESPONSÁVEL

Nome do responsável legal: _____

Parentesco: _____ e-mail: _____

Telefones: Residencial: () _____ Celular: () _____ Comercial: () _____

Autorizo o estudante declarado acima a participar do processo seletivo do Programa Estrelas do Basquete.

Assinatura

ESCOLA

Nome completo da escola: _____

Endereço: _____ N.º: _____ Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____

Nome do coordenador: _____ Telefones da escola: () _____ () _____

Para participar é necessário:

- ter de 13 a 15 anos (nascidos de 31/07/2001 a 31/07/2004);
- não pode estar cursando o 9º ano;
- ser aluno em escola pública ou bolsista 100% da rede particular;
- ter disponibilidade de 3^{as}, 5^{as} e 6^{as} feiras, no período da tarde.

Inscrições para processo de seleção:

Até 10 de junho de 2017

Documentos necessários:

- RG;
- RA (Registro de Aluno) ou declaração escolar.

IMPORTANTE: Encaminhar esta ficha preenchida junto de todos os documentos que comprovem os pré-requisitos do programa, para estrelasdobasquete@consolacao.sescsp.org.br ou entregar pessoalmente na unidade do Sesc Consolação (sala da programação, 7º andar). Preencha os dados com letra legível. Fique de olho no seu e-mail e boa sorte!

mais informações: estrelasdobasquete@consolacao.sescsp.org.br

PESQUISA DE PERFIL – PROGRAMA ESTRELAS DO BASQUETE

1. Como você soube do programa Estrelas do Basquete?

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Em visitas ao Sesc Consolação | <input type="checkbox"/> Amigos me indicaram | <input type="checkbox"/> No site Catraca Livre |
| <input type="checkbox"/> Por email | <input type="checkbox"/> No portal sescsp.org.br | <input type="checkbox"/> No site do Consulado Americano |
| <input type="checkbox"/> Na minha escola | <input type="checkbox"/> Pelo facebook | <input type="checkbox"/> No site da Escola Alumni |
| | | <input type="checkbox"/> Outra maneira. Qual? _____ |

2. O que mais te chamou a atenção no programa Estrelas do Basquete?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> As aulas de inglês | <input type="checkbox"/> O fato de ser gratuito |
| <input type="checkbox"/> A prática do basquete | <input type="checkbox"/> Outros. Quais? _____ |

3. Onde você mora?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Zona Leste de São Paulo.
Qual bairro? _____ | <input type="checkbox"/> Zona Sul de São Paulo
Qual bairro? _____ |
| <input type="checkbox"/> Zona Norte de São Paulo
Qual bairro? _____ | <input type="checkbox"/> Zona central de São Paulo
Qual bairro? _____ |
| <input type="checkbox"/> Zona Oeste de São Paulo
Qual bairro? _____ | <input type="checkbox"/> Interior de São Paulo.
Em que cidade? _____ |

4. Como você virá até o Sesc Consolação?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> De carro | <input type="checkbox"/> A pé |
| <input type="checkbox"/> De ônibus | <input type="checkbox"/> De bicicleta |
| <input type="checkbox"/> De ônibus e metrô | <input type="checkbox"/> Outros. Quais? _____ |

4a. Você virá para o Sesc Consolação?

- De casa Da escola

4b. Descreva seu trajeto, ida e volta, detalhadamente (ex.: coloque os números das linhas de ônibus, escreva os nomes das estações de metrô)

5. Com quem você mora?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Com meus pais | <input type="checkbox"/> Apenas com meu pai |
| <input type="checkbox"/> Com meus avós | <input type="checkbox"/> Apenas com minha mãe |
| <input type="checkbox"/> Com meus tios | <input type="checkbox"/> Outros. Especifique: _____ |

6. Qual a renda familiar da sua residência?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> De 0 a 1 salário mínimo | <input type="checkbox"/> De 3 a 5 salários mínimos |
| <input type="checkbox"/> De 1 a 3 salários mínimos | <input type="checkbox"/> Acima de 6 salários mínimos |