Texto

O conteúdo gerado por IA pode estar incorreto.

**CNBotinho**

Crescendo com a Botânica

**11 a 15 de agosto de 2025**

**Local: Escola de Aplicação Ministro Reis Velloso (EAMRV)**

**Formulário para preenchimento de pais e/ou responsáveis pelas crianças**

O CNBotinho é um espaço dedicado a atividades educacionais, científicas e recreativas com a temática “botânica”, voltado para crianças sob a responsabilidade legal de participantes inscritos no 75º Congresso Nacional de Botânica e 39ª Reunião Nordestina de Botânica, sediado na Universidade Federal do Delta do Parnaíba.

1. Idade da criança (verificar normas de participação do CNBotinho por idade da criança) \_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Sexo da criança

( ) F ( ) M

3. Apresenta algum tipo de alergia:

( ) Sim ( ) Não

4. Se sua resposta foi sim ao questionamento anterior, descreva possíveis agentes alergênicos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Apresenta intolerância alimentar?

( ) Sim ( ) Não

6. Se sua resposta foi sim ao questionamento anterior, descreva quais grupos alimentares.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Apresenta alguma necessidade específica?

( ) Sim ( ) Não

8. Se sua resposta foi sim ao questionamento anterior, descreva melhor.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Frequência da criança no espaço CNBotinho

( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Manhã e Tarde

10. Nome completo do responsável

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. *Whatsapp* para contato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_