



HARVARD
ED PORTAL

617-496-5022
224 Western Ave.
Allston, MA 02134

edportal.harvard.edu

f Harvard Ed Portal
@HarvardLocal

Proposta para adesão

INFORMAÇÕES DE CONTATO DO PARTICIPANTE

SOBRENOM:	PRENOME:	OUTROS:
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		
ENDEREÇO POSTAL (CASO SEJA DIFERENTE):		
CIDADE:	CÓDIGO:	
TELEFONE:	CELULAR:	
DATE OF BIRTH:	SEXO:	
ENDEREÇO DE E-MAIL:		

COMO VOCÊ SOUBE A RESPEITO DO ED PORTAL?: VISITA E-MAIL SEMANAL MENTORIA/AJUDA COM DEVER DE CASA FACEBOOK/TWITTER
 PESQUISA EM GOOGLE AMIGO/PARENTE/VIZINHO DE OUTROS:

RAÇA/ETNIA (opcional): BRANCO NÃO HISPÂNICO NEGRO/ AFRO-AMERICANO HISPÂNICO / LATINO ORIENTAL
 INDÍGENA AMERICANO / NATIVO DO ALASKA HAVAIANO / NATIVO DAS ILHAS DO PACÍFICO DE OUTROS:

INFORMAÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO DA FAMÍLIA

Cônjuge/Parceiro doméstico qualificado:

SOBRENOM:	PRENOME:	OUTROS:
DATA DE NASCIMENTO:	SEXO:	E-MAIL:

Menores na residência:	Menor 1	Menor 2	Menor 3
SOBRENOM:			
PRENOME (caso seja diferente)			
DATA DE NASCIMENTO:			
ESCOLA E SÉRIE:			
E-MAIL (se aplicável):			

INFORMAÇÕES DE CONTATO PARA EMERGÊNCIAS

SOBRENOM:	PRENOME:	OUTROS:
TELEFONE:	CELULAR:	

Dúvidas?

Envie e-mail para:
edportal@harvard.edu
ou contate:
(617) 496-5022

Ao assinar abaixo, você confirma a precisão das informações enviadas no presente e concorda em cumprir com as normas e diretrizes do Ed Portal. Agradecemos pela escolha de entrar no Harvard Ed Portal.

ASSINATURA DO CANDIDATO::	DATA:
---------------------------	-------



HARVARD
ED PORTAL

617-496-5022
224 Western Ave.
Allston, MA 02134

edportal.harvard.edu

f Harvard Ed Portal
@HarvardLocal

Assunção de risco e isenção geral

O PRESENTE É UMA ISENÇÃO DE DIREITOS - LEIA E ENTENDA O SEU CONTEÚDO ANTES DE ASSINAR

Estou plenamente ciente de e assumo os riscos (inclusive mas sem se limitar a risco de lesões sérias, perda ou prejuízo de propriedade) da participação em atividades recreativas e uso das dependências recreativas na Universidade de Harvard ("Harvard"). Reconheço minha responsabilidade de participar somente nas atividades para as quais possuo as devidas habilidades, qualificações, treino e condicionamento físico. Compreendo que serei obrigado a arcar com todo tratamento médico e despesas afins caso ocorram lesões. Libero, isento de culpa e concordo em indenizar a Harvard, seus executivos, diretores, corpo docente, funcionários, voluntários, empregados e representantes, de toda e qualquer demanda presente ou futura, causa de impetrar ação (inclusive mas sem se limitar à negligência), prejuízo ou responsabilidade por danos a pessoas ou propriedade, as quais posso sofrer ou para as quais eu possa ser responsabilizado perante qualquer outra pessoa, referente à minha participação em atividades recreativas ou uso de dependências recreativas em Harvard. Através do presente, eu, o pai e/ou responsável pelo(s) menor(es) que constam do formulário de adesão, autorizo a sua participação em atividades recreativas e uso de dependências recreativas em Harvard.

Eu, no papel de pessoa física, e em nome de cada menor cujo nome consta acima, libero, isento de culpa e concordo em indenizar a Harvard, seus executivos, diretores, corpo docente, funcionários, voluntários, empregados e representantes, de toda e qualquer demanda presente ou futura, causa de impetrar ação (inclusive mas sem se limitar à negligência), prejuízo ou responsabilidade por danos a pessoas ou propriedade, as quais tal/tais menor(es) possa(m) sofrer ou para as quais possa(m) ser responsabilizado(s) perante qualquer outra pessoa, referente à sua participação em atividades recreativas ou ao uso de dependências recreativas em Harvard.

RECONHECIMENTO DE POLÍTICAS:

Recebi uma cópia das políticas referentes ao meu uso (e de minha família) do Harvard Allston e Educational Portal e dependências recreativas afins, li tal documento e concordo que [minha família] e eu cumprirei/emos com as mesmas. Caso [minha família ou] eu não siga/amos as políticas estipuladas, reconheço que a Harvard, a seu exclusivo critério, pode suspender ou rescindir minha adesão ao Harvard Allston Education Portal.

Li com atenção e assinei de livre e espontânea vontade o presente Formulário de Assunção de risco e isenção geral. Compreendo e concordo que nenhuma representação oral ou escrita pode ou irá alterar o conteúdo do presente documento. Concordo que o presente acordo será regido pelas leis do Commonwealth de Massachusetts (excluindo seus princípios de conflitos de lei).

NOME:

DATA:

SEÇÃO DE QUALIFICAÇÃO PARA ADESÃO

CANDIDATO: Anexe cópias de no 1 e no 2a ou no 2b – Confirmação a ser realizada pelos funcionários do Ed Portal

1. ID DE MASSACHUSETTS VÁLIDO SIM NÃO

2. PREENCHA SOMENTE O ITEM 2A OU 2B:

2a. Marque uma das seguintes opções como comprovação de residência:

- Conta de luz, aquecimento, telefone ou TV a cabo, Panfleto da Harvard com o endereço residencial do candidato impresso
 Extrato mensal de banco ou cartão de crédito Outro:

2b. Para os candidatos que residem em outro local que não seja Allston-Brighton, marque uma das seguintes opções como comprovação de ingresso na Gardner Pilot Academy para, no mínimo, um dos familiares.

- Notificação de qualificação para a escola BPS Boletim (as notas podem ser ocultadas) Outro:

Dúvidas?

Envie e-mail para:
edportal@harvard.edu

ou contate:
(617) 496-5022

SOMENTE PARA USO DO DEPARTAMENTO

FUNÇÃOÁRIO:

PROCESSADO EM: