



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:  
allston\_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](http://edportal.harvard.edu)

f Harvard Ed Portal  
t @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:  
[allston\\_edportal@harvard.edu](mailto:allston_edportal@harvard.edu)

ou contate:  
(617) 496-5022

### SOMENTE PARA USO DO DEPARTAMENTO

FUNÇÃOÁRIO:

PROCESSADO EM: