



Superintendência Estadual de Turismo - SETUR

**FICHA DE INSCRIÇÃO**  
**PROJETO FAMTOUR**

DADOS PESSOAIS	
NOME	
DATA DE NASCIMENTO	
RG	
ENDEREÇO	
BAIRRO	
CIDADE	
CEP	
TELEFONE	
CANDIDATO	<input type="checkbox"/> AGÊNCIA DE TURISMO <input type="checkbox"/> GUIA DE TURISMO <input type="checkbox"/> IMPRENSA TELEVISIVA <input type="checkbox"/> IMPRENSA DIGITAL <input type="checkbox"/> OPERADORA DE TURISMO <input type="checkbox"/> INFLUENCIADOR DIGITAL <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE MUNICIPAL DE TURISMO
EM CASO DE EMERGÊNCIA, A QUEM DEVERÁ SER AVISADO	NOME: TELEFONE:
ATUALMENTE ENCONTRA-SE EM TRATAMENTO MÉDICO? SE SIM, QUAL?	
SOFREU OU SOFRE DE ALGUMA DAS ENFERMIDADES APRESENTADAS	<input type="checkbox"/> ASMA <input type="checkbox"/> CÓLICAS RENAIAS <input type="checkbox"/> DIABETE <input type="checkbox"/> INFECÇÃO URINÁRIA <input type="checkbox"/> PROBLEMAS ALIMENTARES <input type="checkbox"/> FRATURAS <input type="checkbox"/> FEBRE REUMÁTICA <input type="checkbox"/> EPILEPSIA OU CONVULSÕES <input type="checkbox"/> HEPATITE <input type="checkbox"/> ENFERMIDADES CARDÍACAS( <input type="checkbox"/> GASTRITE OU ÚLCERAS <input type="checkbox"/> HIPERTENÇÃO ARTERIAL
POSSUI ALGUMA RESTRIÇÃO DE ATIVIDADE FÍSICA?	<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM  SE SIM, DESCREVA A RESTRIÇÃO:

POSSUI ALGUMA ALERGIA ALIMENTAR?	<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM SE SIM, DESCREVA OS ALIMENTOS
POSSUI ALERGIA A ALGUM MEDICAMENTO?	<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM SE SIM, DESCREVA OS MEDICAMENTOS
DESCREVA CASO POSSUA ALGUMA SITUAÇÃO ESPECÍFICA	

Edições do FAMTOUR ao qual gostaria de participar:

- ☐ Região Turística **"Região dos Fortes"** que compreende os municípios de Costa Marques e São Francisco do Guaporé, com data prevista de 07 a 11 de março de 2022;
- ☐ Região Turística **"Madeira Mamoré"** que compreende os municípios de Guajará-Mirim e Nova Mamoré, com data prevista de 11 a 15 de abril de 2022;
- ☐ Região Turística **"Madeira Mamoré"** com foco na Pesca Esportiva, que compreende os municípios de Porto Velho e Jaci-Paraná, com data prevista de 17 a 19 de maio de 2022;
- ☐ Região Turística **"Zona da Mata"** que compreende os municípios de Alta Floresta do Oeste e Alto Alegre dos Parecis, com data prevista de 06 a 10 de junho de 2022;
- ☐ Região Turística **"Rota das Águas"** que compreende os municípios de Mirante da Serra, Nova União e Ouro Preto do Oeste, com data prevista de 11 a 15 de julho de 2022;
- ☐ Região Turística **"Vale do Guaporé"** que compreende os municípios de Cabixi, Cerejeiras, Chupinguaia, Colorado do Oeste, Pimenteiras do Oeste e Vilhena, com data prevista de 15 a 19 de agosto de 2022;
- ☐ Região Turística **"Rios de Rondon"** que compreende os municípios de Cacoal, Espigão do Oeste, Ministro Andreazza, Pimenta Bueno e Presidente Médici, com data prevista de 21 a 25 de novembro de 2022.
- ☐ Região Turística **"Vale do Jamari"** que compreende os municípios de Ariquemes, Campo Novo de Rondônia e Machadinho do Oeste, com data prevista de 05 a 09 de dezembro de 2022.

Eu, \_\_\_\_\_, declaro serem verdadeiras todas as informações acima fornecidas e autorizo o responsável do grupo a providenciar e autorizar tratamento médico ou qualquer tratamento a minha pessoa em caso de emergência.

Porto Velho, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
Assinatura