



ESTADO DO MARANHÃO
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
DIRETORIA DE ENSINO E PESQUISA
COLÉGIO MILITAR 2 DE JULHO - UNIDADE I - SÃO LUÍS - CMCB-I/CBM

Nota nº 036/2025/CMCB-I/CBMMA

São Luís, data da assinatura digital.

Aos Senhores,

Pais e/ou responsáveis, Corpo Discente, Corpo Militar, Corpo Pedagógico e Corpo Administrativo do CMCB - Unidades I e XXVI.

Assunto: Aulas de judô

O Colégio Militar 2 de Julho, Unidades I e XXVI, informa que as aulas da modalidade judô reiniciarão dia 25 de agosto, conforme dias e horários especificados abaixo:

ETAPA	DIAS DA SEMANA	HORÁRIO	PROFESSOR
ENSINO MÉDIO	Segunda e Quarta-feira	08h30 às 09h30	WANDERSON
ENSINO FUNDAMENTAL		12h às 13h	

Observações:

1. Para participação na modalidade de judô o aluno deverá apresentar a **AUTORIZAÇÃO** em anexo devidamente assinada por seu responsável legal.

2. A participação no esporte será regida conforme estabelecido no Edital nº 005/2025 - Esportes individuais.

Atenciosamente,

Lydia Bruna Alves Oliveira - Major QOCBM

Diretora-Geral e Comandante do Colégio Militar 2 de Julho - Unidades I e XXVI



Documento assinado eletronicamente por **LYDIA BRUNA ALVES OLIVEIRA, COMANDANTE DO CMCB-I**, em 23/08/2025, às 09:48, conforme art. 4º da Lei Federal nº 14.063.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.ma.gov.br/autenticidade> informando o código verificador **9484138** e o código CRC **FFD88C6E**.

Avenida dos Portugueses, s/nº - Bairro Bacanga - CEP 65.085-580 - São Luís - MA - cbm.ssp.ma.gov.br

APÊNDICE C
TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO

Eu, _____,
CPF nº _____, telefone _____, com residência
e domicílio à _____
_____, responsável legal
do(a) menor _____, turma
_____, CMCB – Unidade _____, autorizo o(a) mesmo(a) a participar do projeto
ESPORTES INDIVIDUAIS (modalidade Judô), promovido pelo Colégio Militar 2 de Julho.

DECLARO estar ciente e de acordo com as seguintes condições:

- O(A) aluno(a) participará de forma voluntária e tenho conhecimento das condições físicas e de saúde de meu filho, assumindo responsabilidade por eventuais problemas de saúde decorrentes da prática de atividades físicas e esportivas, isentando desta forma, professores, técnicos, monitores, estagiários, de qualquer ônus em decorrência desta prática.

- Autorizo a divulgação do nome e imagem do(a) aluno(a) nos meios de comunicação da escola para fins de divulgação, sem ônus para ambas as partes.

- Em caso de impedimento médico ou físico para a participação do meu filho no projeto, deverei levar tal fato ao conhecimento da coordenação, abstendo-o da participação nas atividades.

- Compreendo que as modalidades esportivas ofertadas neste projeto são esportes que impõem contato físico e que por isso há risco de acidentes. Dessa forma, estou ciente das regras concernentes ao esporte.

- Estou ciente do **Edital nº 005/2025/CMCB I** e concordo com todas as suas disposições.

São Luís – MA, _____/_____/2025.

Assinatura do responsável