

“PROJETO NATAÇÃO: QUALIDADE DE VIDA E DESPORTO”

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME COMPLETO:_____

() SERVIDOR () DISCENTE GRADUAÇÃO () DISCENTE SUBSEQUENTE

LOCAL DE LOTAÇÃO DO SERVIDOR: _____

DISCENTE: CURSO:_____ **PERÍODO/SEM:**_____ **TURMA:**_____

SEXO: () MASCULINO () FEMININO

IDADE:_____ **PESO:**_____ **ESTATURA:**_____

DOENÇA PRÉ-EXISTENTE?

() SIM () NÃO Se SIM, QUAL?_____

USO DE MEDICAÇÃO CONTROLADA?

() SIM () NÃO Se SIM, QUAL?_____

ALGUM IMPEDIMENTO PARA A PRÁTICA DE ATIVIDADE FÍSICA?

() SIM () NÃO Se SIM, QUAL?_____

HORÁRIO PRETENDIDO:

Segunda/Quarta: 17:00 às 17:40 ()

Segunda/Quarta: 17:50 às 18:30 ()

OBS:
