



Ficha de inscrição para disciplina de Prática Desportiva 2014

Sr.(a) Aluno(a) favor preencher o cabeçalho com seus dados pessoais antes de entregar a ficha ao médico. **Obs.: importante colocar e-mail para contato.**

O(A) aluno (a) _____, nascido em ____/____/____. Endereço: _____, nº ____, Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____ Telefone: (____) _____ e-mail: _____, regularmente matriculado(a) em regime () semestral / () anual, na _____ série/período, do Curso _____, turma ____ no corrente ano, RA nº _____, vem requerer inscrição na(s) modalidade(s): () Esporte Coletivo ; () Musculação ; () Natação, da disciplina opcional de Prática Desportiva no corrente ano letivo.

Sr.(a) aluno(a) este quadro deve ser preenchido pelo Médico responsável pelo Exame

Parecer médico: _____

Restrições: _____

Taubaté, ____ de _____ de 2014.

Médico Responsável SESMO - UNITAU

Sr.(a) aluno(a) este quadro deve ser assinado na presença do professor responsável.

O aluno de regime semestral que não apresentar ao professor responsável pela disciplina o comprovante de matrícula no segundo semestre de 2014, cederá sua vaga aos alunos ingressantes no 2º semestre.

Ciente: _____

Taubaté, ____/____/2014.

Sr.(a) aluno(a) este quadro deve ser preenchido do professor responsável.

O(A) aluno(a) _____

R.A. _____ efetuou a matrícula na disciplina de Prática Desportiva nas modalidades de () Esporte Coletivo – turma ____; () Musculação – turma ____; () Natação – turma ____.

Taubaté, ____/____/2014.

Professor Responsável: _____