



Ficha de inscrição para disciplina de Prática Desportiva 2015

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.**

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

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

Parecer médico: _____

Restrições: _____

Taubaté, ____ de _____ de 2015.

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 2015, cederá sua vaga aos alunos ingressantes no vestibular de inverno do 2º semestre.

Ciente: _____

Taubaté, ____/____/2015.

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
ou Condicionamento Físico – turma _____. Taubaté, ____/____/2015.

Professor Responsável: _____