

Inscrição para disciplina de Prática Desportiva 2010

O(A) aluno (a) _____,
nascido em ____/____/____, residente a _____,
nº _____ Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____
Telefone: (____) _____ e-mail: _____,
regularmente matriculado(a) na _____ série do Curso de _____,
Turma _____ no ano de 2010, RA nº _____, vem requerer inscrição da disciplina
opcional de Prática Desportiva no corrente ano letivo, estando:

() apto - () apto com restrições - () inapto: para Esportes Coletivos

() apto - () apto com restrições - () inapto: para Musculação

() apto - () apto com restrições - () inapto: para Nataçãõ

Parecer médico quanto a possíveis restrições : _____

Taubaté, ____ de _____ de 2010.

Médico Responsável SEMUT

Os campos abaixo devem ser preenchidos no ato da inscrição com o professor da disciplina.

Esportes Coletivos: () sim - () não - Turma: _____ Horário: _____

Musculação : () sim - () não - Turma: _____ Horário: _____

Nataçãõ : () sim - () não - Turma: _____ Horário: _____

Taubaté, ____ de _____ de 2010.

Assinatura do aluno

O(A) aluno(a) _____

R.A. _____ efetuou a matrícula para a disciplina de Prática Desportiva 2010 nas
modalidades de _____ na presente
data. Taubaté, ____/____/2010.

Professor Responsável: _____