



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO
CAMPUS URUÇUCA**

FICHA DE INSCRIÇÃO

**CURSO DE DEFESA PESSOAL PARA MULHERES COM BASE NO KARATÊ-
DO ESTILO *SHOTOKAN***

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ IDADE: _____ PESO: _____

NOME DO PAI: _____

Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE: _____ ÓRGÃO EMISSOR _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO _____ CIDADE _____ ESTADO _____

E-MAIL _____

TELEFONE RESIDENCIAL : _____ TELEFONE CELULAR: _____

PRATICA OU JÁ PRATICOU ALGUMA ARTE MARCIAL () SIM () NÃO

QUAL? _____ QUANTO TEMPO? _____

APÓS OS 7 MESES DE CURSO PRETENDE CONTINUAR PRATICANDO? () SIM () NÃO

URUÇUCA, _____ DE _____ DE 2017.

ASSINATURA DA CANDIDATA