**ANEXO I**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DA AMAZÔNIA****CLUBE DO CAVALO-GEPEEQ/UFRA** |  |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO PARA TREINAMENTO** |
| **NOME COMPLETO:**  |
| **ENDEREÇO:** |
| **BAIRRO:** | **CPF:** | **FONE RESID:** |
| **DATA DE NASCIMENTO:** | **RG:** | **CELULAR:** |
| **CURSO:**  | **MATRÍCULA:**  | **SEMESTRE:**  |
| **EMAIL:**  |
| **UNIVERSIDADE DE ORIGEM:** |
| **LOCAL DE TREINAMENTO:** |
| **ÁREA DE TREINAMENTO:** |
| **SUPERVISOR:** Prof. Dr. Djacy Barbosa Ribeiro |
| **HORÁRIO DISPONÍVEL** |
| **SEGUNDA** | Manhã: ( ) | Tarde: ( ) |
| **TERÇA** | Manhã: ( ) | Tarde: ( ) |
| **QUARTA** | Manhã: ( ) | Tarde: ( ) |
| **QUINTA** | Manhã: ( ) | Tarde: ( ) |
| **SEXTA** | Manhã: ( ) | Tarde: ( ) |
| **FINAIS DE SEMANA:** SIM: ( ) | NÃO: ( ) |