

I. Identificação do Atleta

Nome completo:		
RG:	CPF:	Data de nascimento:
Redes Sociais (@.....):		Clube que jogou ou joga:
Disponibilidade para treinos e competições nos finais de semana? () Sim () Não		Interessado na bolsa de: Pós-graduação curso: Graduação curso:
Endereço:		
Complemento:	Bairro:	Cidade:
CEP:	Fone / WhatsApp:	
Celular:	E-mail:	

II. Identificação da modalidade esportiva

Modalidade:	Categoria na modalidade e posição:
Há quanto tempo pratica:	
Maiores conquistas esportivas:	

III. Informação Escolar ou Graduação

Escola ou Graduação	Município:
Curso:	

IV. Informar data que participou das seletivas e nome do técnico

Data (s) da atividade prática:	
Nota Atlética: x Nota FECAP ESPORTES: x Média: x	Técnico:

Atenção candidato: Enviar para mcecilia@fecap.br ficha completa DIGITADA, duas fotos e um vídeo praticando a atividade. **PRAZO: no e-mail**

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.