|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| S:\DIRETORIA EXECUTIVA\NESP\LOGO DO PROGRAMA\Logo Programa MS_PNG.png **Ficha de Avaliação – PRODESC**  **PERFIL DO ATLETA DO PROGRAMA “MS DESPORTO ESCOLAR”** | | | | | | | | | |
| **ESCOLA:** | | | **SÉRIE:** | | | | **TURMA:** | | |
| **ENDEREÇO:** | | | | | | | | | |
| **CIDADE:** | **BAIRRO:** | | | | | | | | **CEP:** |
| **TELEFONE: ( )** | **EMAIL:** | | | | | | | | |
| **NOME COMPLETO DO ALUNO:** | | | | | | | | | |
| **SEXO: ( ) M ( )F** | | | **DATA DE NASCIMENTO: / /** | | | | | | |
| **NOME DA MÃE:** | | | | | | | | | |
| **NOME DO PAI:** | | | | | | | | | |
| **DATA DE AVALIAÇÃO: / /** | | | | | **HORÁRIO:** |  | | | |
| Modalidade Esportiva praticada com freqüência: | | Freqüência semanal | | | Duração média de cada sessão | | | Tempo de prática | |
| 1- | |  | | |  | | |  | |
| 2- | |  | | |  | | |  | |
| 3- | |  | | |  | | |  | |
| Apresenta alguma deficiência? ( ) Não ( ) Sim Quais? | | | | | | | | | |
| OBSERVAÇÕES: | | | | | | | | | |
| Massa corporal: kg | | | | **Abdominal 1 min: qtde** | | | | | |
| **Estatura: cm** | | | | **Salto impulsão vertical: cm** | | | | | |
| **Envergadura: cm** | | | | **Salto impulsão horizontal: cm** | | | | | |
| **Perímetro da cintura: cm** | | | | **Flexibilidade (sentar e Alcançar): cm** | | | | | |
| **Perímetro do Abdômen: cm** | | | | **Agilidade (teste do Quadrado): seg** | | | | | |
| **Perímetro do Quadril: cm** | | | | **Corrida de 20 metros: seg** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| S:\DIRETORIA EXECUTIVA\NESP\LOGO DO PROGRAMA\Logo Programa MS_PNG.png **Ficha de Avaliação – PRODESC**  **PERFIL DO ATLETA DO PROGRAMA “MS DESPORTO ESCOLAR”** | | | | | | | | | |
| **ESCOLA:** | | | **SÉRIE:** | | | | **TURMA:** | | |
| **ENDEREÇO:** | | | | | | | | | |
| **CIDADE:** | **BAIRRO:** | | | | | | | | **CEP:** |
| **TELEFONE: ( )** | **EMAIL:** | | | | | | | | |
| **NOME COMPLETO DO ALUNO:** | | | | | | | | | |
| **SEXO: ( ) M ( )F** | | | **DATA DE NASCIMENTO: / /** | | | | | | |
| **NOME DA MÃE:** | | | | | | | | | |
| **NOME DO PAI:** | | | | | | | | | |
| **DATA DE AVALIAÇÃO: / /** | | | | | **HORÁRIO:** |  | | | |
| Modalidade Esportiva praticada com freqüência: | | Freqüência semanal | | | Duração média de cada sessão | | | Tempo de prática | |
| 1- | |  | | |  | | |  | |
| 2- | |  | | |  | | |  | |
| 3- | |  | | |  | | |  | |
| Apresenta alguma deficiência? ( ) Não ( ) Sim Quais? | | | | | | | | | |
| OBSERVAÇÕES: | | | | | | | | | |
| Massa corporal: kg | | | | **Abdominal 1 min: qtde** | | | | | |
| **Estatura: cm** | | | | **Salto impulsão vertical: cm** | | | | | |
| **Envergadura: cm** | | | | **Salto impulsão horizontal: cm** | | | | | |
| **Perímetro da cintura: cm** | | | | **Flexibilidade (sentar e Alcançar): cm** | | | | | |
| **Perímetro do Abdômen: cm** | | | | **Agilidade (teste do Quadrado): seg** | | | | | |
| **Perímetro do Quadril: cm** | | | | **Corrida de 20 metros: seg** | | | | | |