**PUC-CAMPINAS - CACI - FAEFI**

**PROJETO PUCCÍADA CALOURIADA**

Nome RA Período

Idade anos Telefone celular Telefone fixo

E-mail

Vivências anteriores com esportes e exercícios físicos:

Marque com um “x” os horários possíveis para a realização das atividades e para as reuniões:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2ª****feira** | **3ª****feira** | **4ª****feira** | **5ª****feira** | **6ª****feira** |
| MANHÃ |  |  |  |  |  |
| TARDE |  |  |  |  |  |
| NOITE |  |  |  |  |  |

 |  |

Você tem interesse em atuar como voluntário?

Justifique seu interesse em atuar como extensionista no projeto de extensão PUCCÍADA E CALOURÍADA

Assinatura