

**FICHA DE INSCRIÇÃO NO PROJETO DE EXTENSÃO EM FISIOTERAPIA
SELEÇÃO DE ALUNOS EXTENSIONISTA 2017.1 - EDITAL – Nº 01/17**

1 – IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

NOME:	
MATRÍCULA:	PERÍODO:
E-MAIL:	FONE:

2 – DESTAQUE ABAIXO QUAL O PROJETO QUE DESEJA PARTICIPAR:

ÁREAS	PROJETOS	MARQUE
FISIOTERAPIA NA SAÚDE DO TRABALHADOR	PROJETO CUIDANDO DA CASA - “MELHORANDO A QUALIDADE DE VIDA NO AMBIENTE DE TRABALHO COM OS RECURSOS FISIOTERÁPICOS”	
FISIOTERAPIA NA SAÚDE DO IDOSO	PROJETO DE ATENÇÃO A SAÚDE INTEGRAL DO IDOSO: FATORES ASSOCIADOS A RISCOS DE QUEDAS	
FISIOTERAPIA NA SAÚDE DA CRIANÇA	INCIDÊNCIA DE PÉ CAVO, PÉ PLANO E PÉ NORMAL EM CRIANÇAS COM IDADE ESCOLAR ENTRE 6 A 13 ANOS	

Preencher **todos os campos solicitados** (são obrigatórios).

Nome completo do aluno: sem abreviações.

IMPORTANTE:

Uma vez enviado, não será mais permitida a alteração dos dados do pedido; o pedido será encaminhado para avaliação interna e o orientador/solicitante deverá aguardar o resultado final, que será divulgado por e-mail.

Aluno (a) do Curso

____/____/____

Data