

EDITAL N.º 19/2025 - PROEXAE/UEMA**FORMULÁRIO DE ACOMPANHAMENTO TRIMESTRAL DO ATLETA**
(a ser preenchido pelo atleta entregue para o professor supervisor uema)

Nome do Atleta:

contato:

Nome do professor supervisor uema:

contato:

E-mail cadastrado professor supervisor uema:

Modalidade Esportiva:

Idade:

Data de Nascimento:

Trimestre Atual: [] 1º Trimestre [] 2º Trimestre [] 3º Trimestre [] 4º Trimestre

Frequência de Treinos da Modalidade em dias por semana: [] 7 [] 6 [] 5 [] 4 [] 3 [] 2 [] 1

Frequente Academia de Musculação? [] sim [] não

Número de Falta aos Treinos mês____:faltas____

mês____:faltas____

mês____:faltas____

Participação em **Competições no Clube:** mês____: Número de participações:____

mês____: Número de participações:____

mês____: Número de participações:____

Participação em **Competições:**

a. Competições UEMA Número de participações:____

b. Competições Municipais Número de participações:____

c. Competições Estaduais Número de participações:____

d. Competições Interestaduais Número de participações:____

e. Competições Nacionais Número de participações:____

f. Competições Internacionais Número de participações:____

observações gerais (Qualquer informação adicional relevante pode ser
incluída)_____A cada semestre: comprovante de matrícula UEMA (INSERIR ANEXO) e Histórico UEMA (INSERIR ANEXO)

Meu Desempenho Individual foi : [] Ruim [] Regular [] Bom [] Muito bom [] Excelente

Recordes pessoais alcançados:_____

Metas para o Próximo

Trimestre:_____

Avaliação Física e Médica e/ou Declaração de treino do professor da modalidade (INSERIR ANEXO)

Observações sobre a condição física e saúde do atleta:

CALENDÁRIO DA MODALIDADE DO **ANO ANTERIOR** E **DO ANO VIGENTE** (INSERIR ANEXO).-Com o calendário, professor supervisor da Uema saberá quando terá competições e assim, poderá lembrar o aluno de se inscrever, caso se classifique.

Local/Data:_____

Assinatura do Atleta:_____