

## Avaliação Física

Versão: 01

## BULLKAPP

ESCOLA:		SÉRIE	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:	TEMPERATURA:		
Modalidade Esportiva praticada com	Freqüência semai		Duração média de cada		Tempo de prática	
freqüência:			sessão			
1-						
2-						
3-						
Apresenta alguma deficiência? Qual?						
OBSERVAÇÕES:						
Massa corporal:	kg 6 minutos		inutos:		m	
Estatura:	m 9 minutos:			m		
Envergadura:	cm Sal		Salto em distância:		cm	
Perímetro da Cintura	cm Arı		Arremesso de Medicineball:		cm	
Sentar-e-alcançar:	cm (		Quadrado:		seg	
Abdominal:	qtde		Corrida de 20 metros:		seg	
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:	TEMPERA	ATURA:	
Modalidade Esportiva praticada com	Freqüência sem	anal	Duração média de cada		Tempo de prática	
freqüência:			sessão			
1-						
2-						
3-						
Apresenta alguma deficiência? Qual?						
OBSERVAÇÕES:						
Massa corporal:	kg		6 minutos:		m	
Estatura:			9 minutos:		m	
Envergadura:	cm	Salto em distância: cm		cm		
Perímetro da Cintura	m Arremesso de Medicineball: cm			cm		
Sentar-e-alcançar:	cm C		Quadrado:		seg	
Abdominal:	qtde		Corrida de 20 metros:		seg	