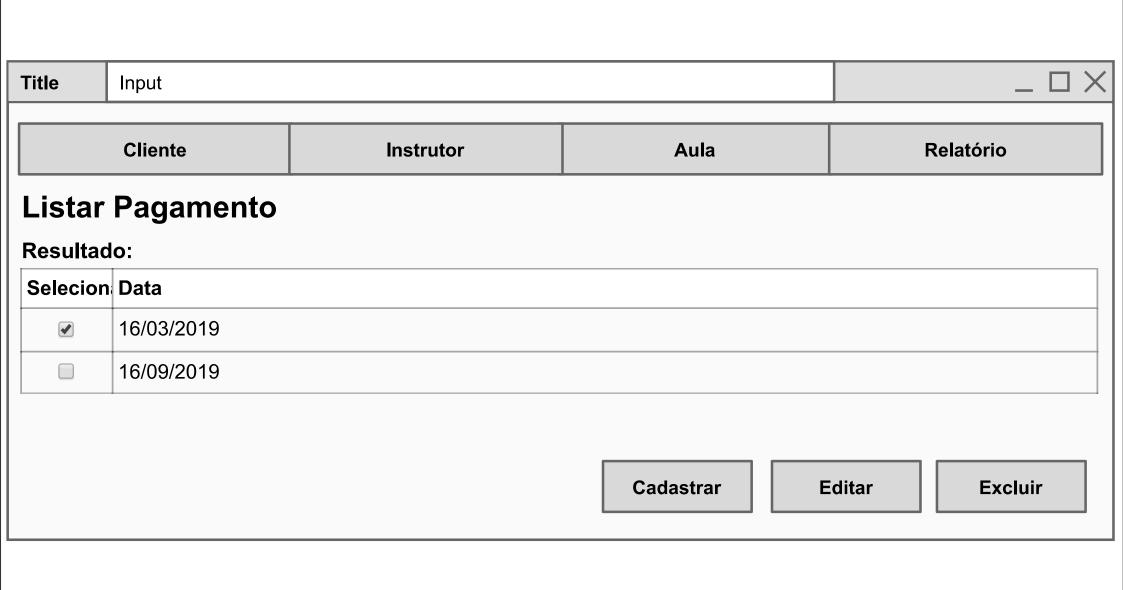
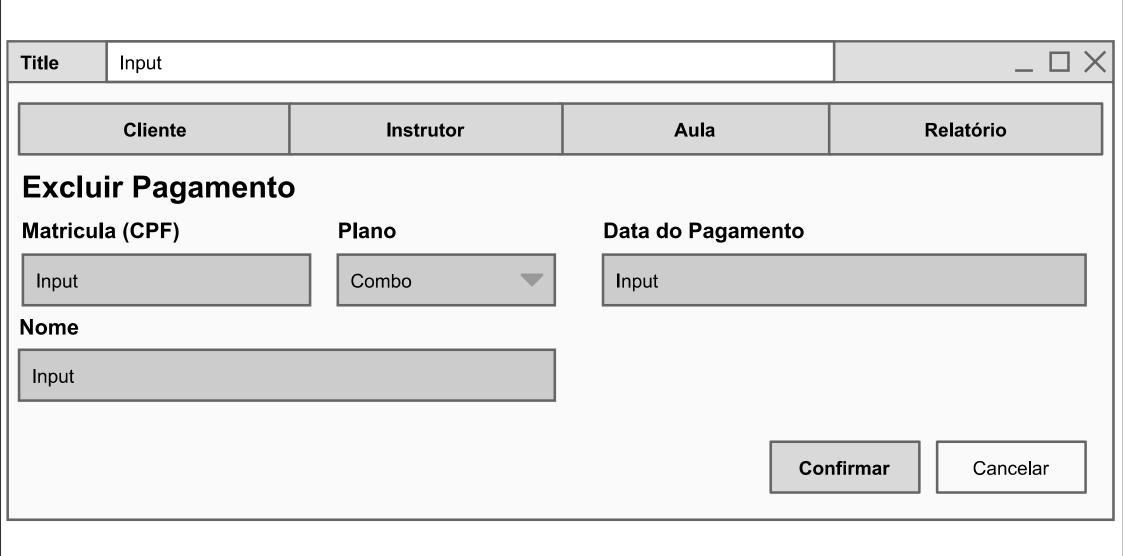
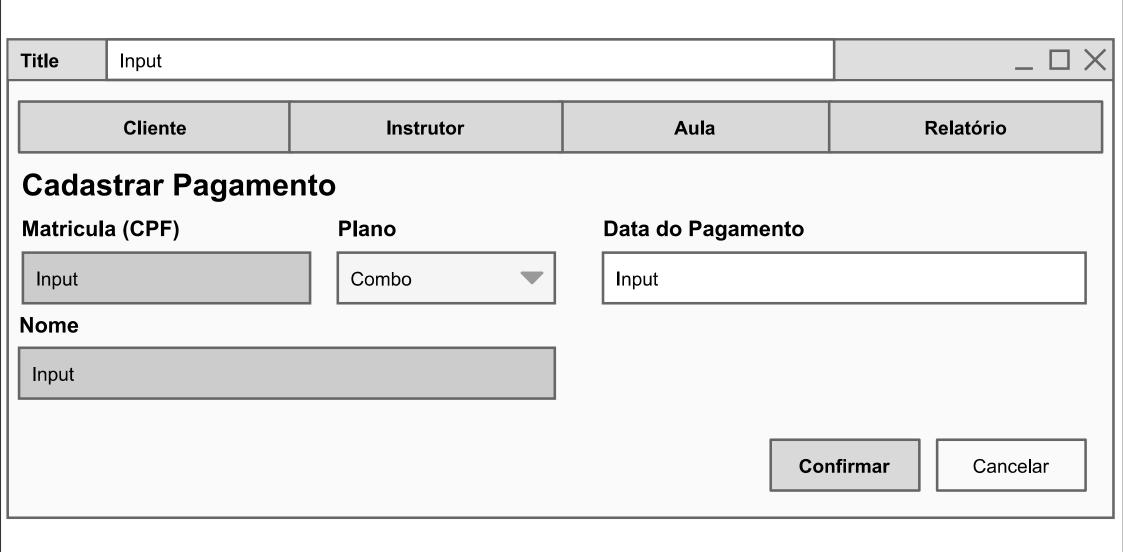
Title	Input			X
	Cliente	Instrutor	Aula	Relatório

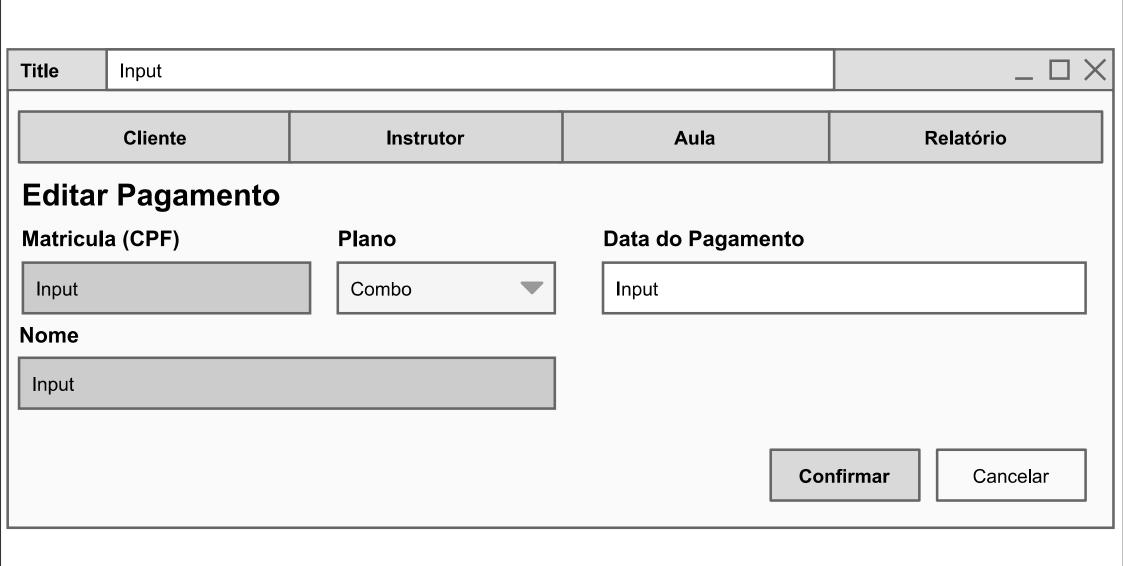
Title	Input			X
	Cliente	Instrutor	Aula	Relatório
Cons	ultar Cliente			
Informe	o nome do cliente	•		Buscar

Title Input Cliente Aula Instrutor Relatório **Listar Clientes** Resultado: Matricula (CPF) Situação **Data Próximo Pagamento Nome** Adimplente 123.456.789.10 Fulano 1 16/05/2020 **4** Inadimplente 111.213.141-51 Fulano 2 20/05/2020 Avaliação **Pagamento Férias** Cadastrar **Editar Excluir**









Title Input Cliente Aula Relatório Instrutor **Listar Férias** Resultado: Selecion Data das Férias Duração 16/03/2019 10 Dias **4** 16/09/2019 20 Dias Cadastrar **Editar Excluir** Title Input Cliente Aula Relatório Instrutor **Cadastrar Férias** Matricula (CPF) **Data das Férias** Input Input Duração Nome Input Input Confirmar Cancelar Title Input Cliente Aula Relatório Instrutor **Editar Férias** Matricula (CPF) **Data das Férias** Input Input Duração Nome Input Input Confirmar Cancelar Title Input Cliente Aula Relatório Instrutor **Excluir Férias** Matricula (CPF) **Data das Férias** Input Input Duração Nome Input Input Confirmar Cancelar



Title Input Cliente Aula Instrutor Relatório Cadastrar Avaliação Física Matricula (CPF) **Exame de Dobras Cutâneas** Data da Avaliação Input Input Input **Exame Ergométrico** Nome Input Input **Anamnese do Paciente** Confirmar Cancelar Input

Title Input Cliente Aula Instrutor Relatório Cadastrar Avaliação Física Matricula (CPF) **Exame de Dobras Cutâneas** Data da Avaliação Input Input Input **Exame Ergométrico** Nome Input Input **Anamnese do Paciente** Confirmar Cancelar Input

Title Input Cliente Aula Instrutor Relatório Excluir Avaliação Física Matricula (CPF) **Exame de Dobras Cutâneas** Data da Avaliação Input Input Input **Exame Ergométrico** Nome Input Input **Anamnese do Paciente** Confirmar Cancelar Input

Title Input Cliente Aula Instrutor Relatório **Cadastar Cliente** Nome Endereço Input Identidade Input **CPF** Confirmar Cancelar Input

Title Input Cliente Aula Relatório Instrutor **Editar Cliente** Nome Endereço Input Identidade Input **CPF** Confirmar Cancelar Input

Title Input Cliente Aula Relatório Instrutor **Excluir Cliente** Nome Endereço Input Identidade Input **CPF** Confirmar Cancelar Input

Title	tle Input			X
	Cliente	Instrutor	Aula	Relatório
Cons	ultar Instruto	r		
Informe	e o nome do instrut	or:		Buscar

Title Input Aula Cliente Relatório Instrutor **Listar Instrutor** Resultado: **CPF Tipo de Atividade** Nome Fulano 1 123.456.789-00 Box **4 Body Fitness** Fulano 2 123.456.789-00 Cadastrar **Editar Excluir**

Title	Input				_ 🗆 X
	Cliente	Instrutor	Aula		Relatório
Cadas	star Instrutor				
Nome		Tipos de Ativid	ade		
Input		Input			
Identida	nde				
Input					
CPF					
Input				Confirmar	Cancelar

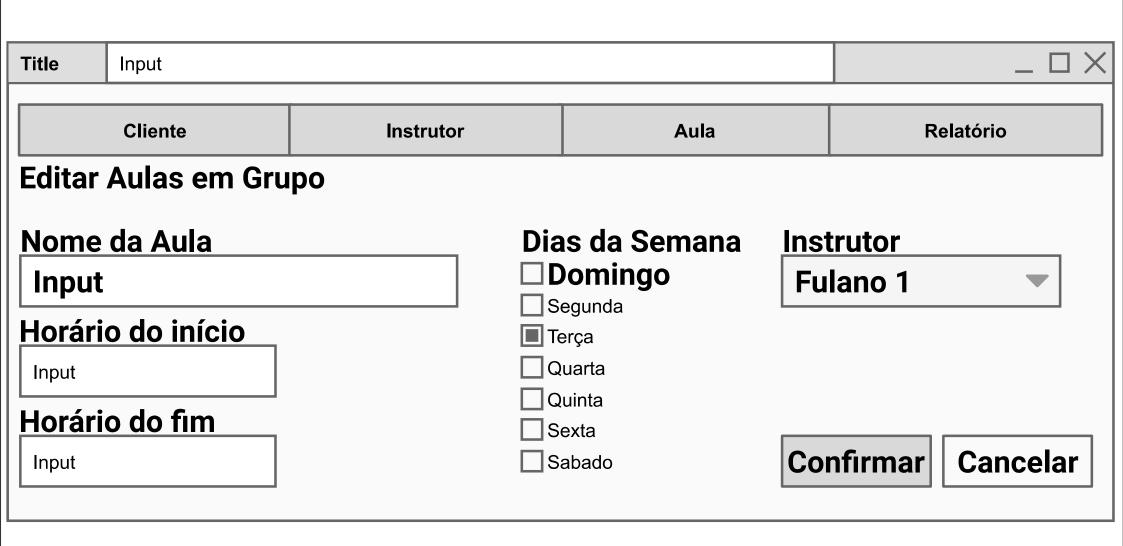
Title	Input				_ 🗆 X
	Cliente	Instrutor	Aula	R	elatório
Edita	r Instrutor				
Nome		Tipos de Ativid	ade		
Input		Input			
Identid	lade				
Input					
CPF					
Input				Confirmar	Cancelar

Title Input Cliente Aula Instrutor Relatório **Excluir Instrutor** Nome **Tipos de Atividade** Input Input Identidade Input **CPF** Confirmar Cancelar Input

Title	Input	X		
	Cliente	Instrutor	Aula	Relatório
Cons	sultar Aula			
Inform	e o nome da aula:			
Input				Buscar

Title Input Cliente Aula Relatório Instrutor **Listar Aula** Resultado: Nome **Body Fitness 4** Box 1 Box 2 Excluir Cadastrar **Editar**

Title Input Aula Cliente Instrutor Relatório **Cadastrar Aula** Nome da Aula Dias da Semana Instrutor □ Domingo **Fulano 1** Input Segunda Horário do início Terça Quarta Input Quinta Horário do fim Sexta Confirmar Cancelar Sabado Input



Title Input Aula Cliente Instrutor Relatório **Excluir Aulas em Grupo** Nome da Aula Dias da Semana Instrutor Domingo **Fulano 1** Input Segunda Horário do início Terça Quarta Input Quinta Horário do fim Sexta Confirmar Cancelar Sabado Input

Title Input Cliente Aula Relatório Instrutor Relatórios O Alunos Matriculados Alunos Inadimplemtes Gerar _

Title	Input	X
-------	-------	---

Cliente	Instrutor	Aula	Relatório
---------	-----------	------	-----------

Relatórios

Clientes Matriculados

Matricula (CPF)	Nome	Data Prevista Pagamento
123.456.789.10	Fulano 1	16/06/2020
111.213.141-51	Fulano 2	21/06/2020

Ordenar por:

Alfabetica Data Prevista Pagamento

Voltar

Title Input _ _ _ X

ш				
L				
L	Cliente	Instrutor	Aula	Relatório
ı	Official	instrutor	Aula	Relatorio

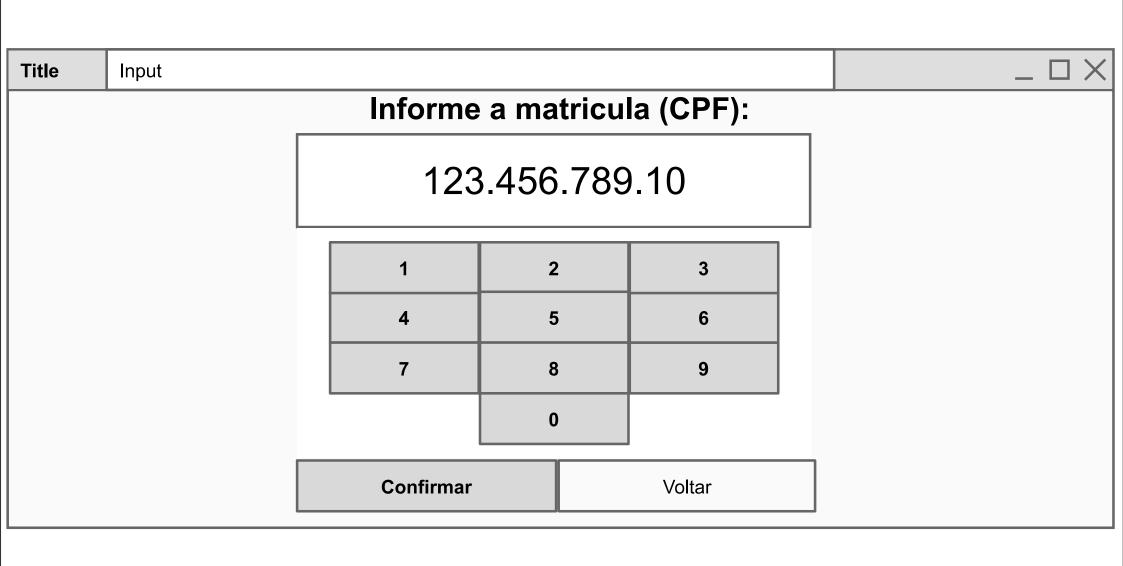
Relatórios

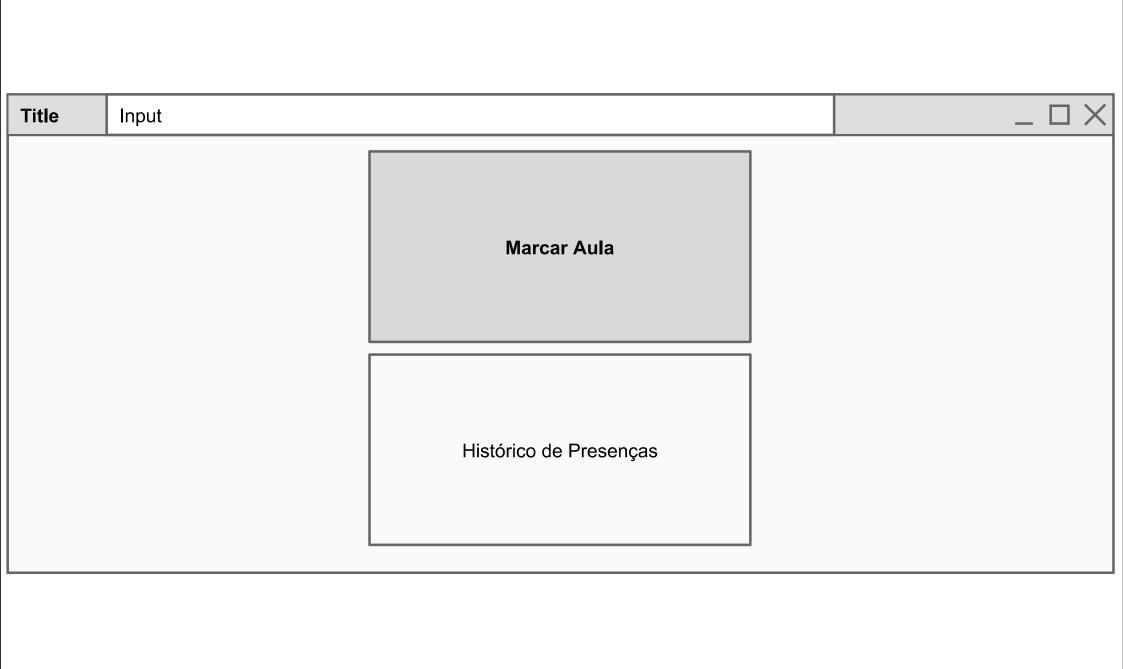
Clientes Inadimplentes

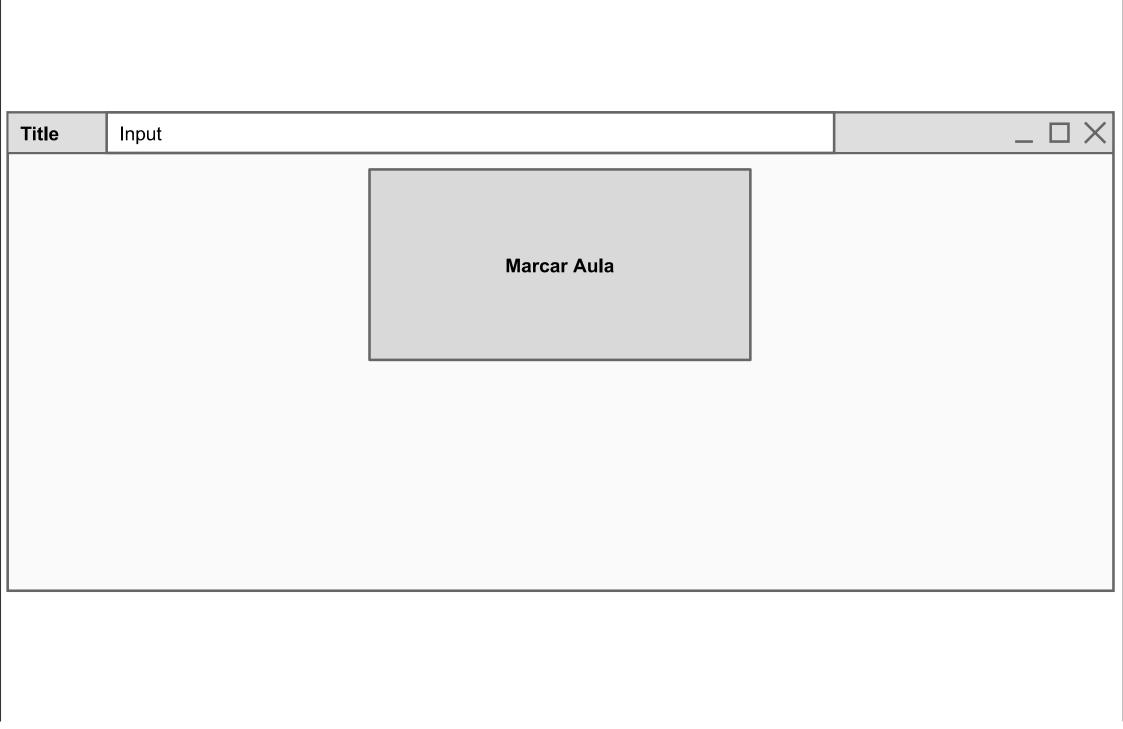
Matricula Nome		Nome	Data Prevista Pagamento	
	000001	Fulano 1	16/06/2020	
	000002	Fulano 2	21/06/2020	

Voltar

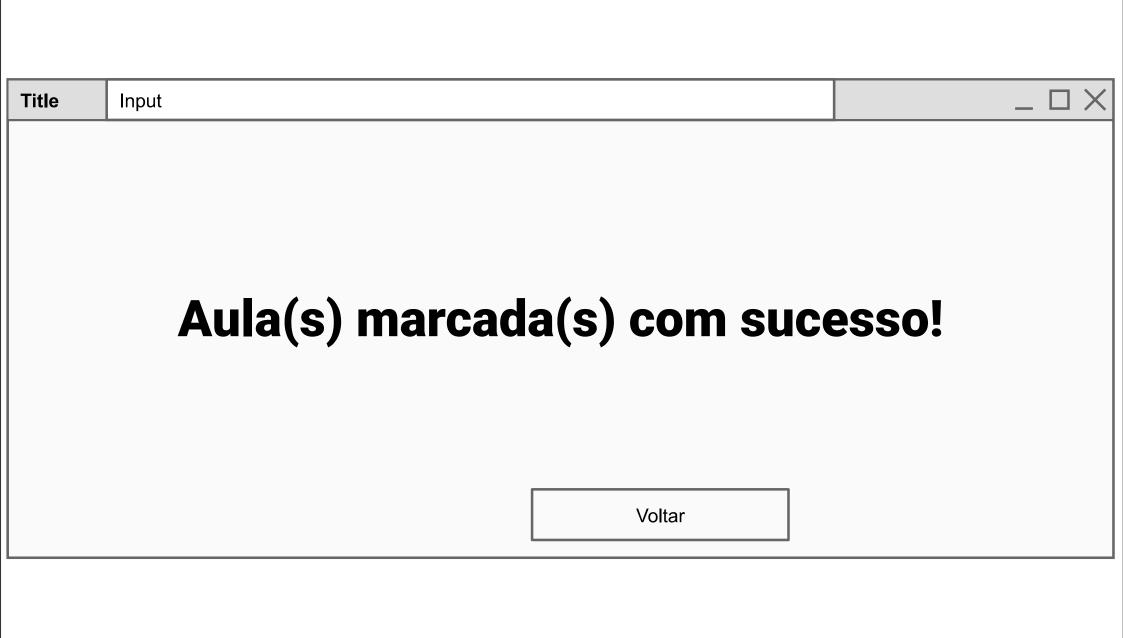
Title Input Bem Vindo! **Title** Input Posicione a digital para identificação biométrica







Title Input Aulas Hoje Horáro Fim Horário Início 08:00 09:00 Box **4 Body Fitness** 10:00 12:00 Box 2 15:30 14:00 Confirmar Voltar



Title		Input			X
	Data		Horário	Aula	
	15/03/2	2020	08:00	Box 1	
	15/03/2	2020	14:00	Box 2	
	15/03/2	2020	10:00	Body Fitness	
				Voltar	