

Title	Input	<div><div></div><div></div><div></div></div>
-------	-------	--

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

Consultar Cliente

Informe o nome do cliente:

Input

Buscar

Title

Input

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

Listar Clientes

Resultado:

<input type="checkbox"/>	Matricula (CPF)	Nome	Situação	Data Próximo Pagamento
<input checked="" type="checkbox"/>	123.456.789.10	Fulano 1	Adimplente	16/05/2020
<input type="checkbox"/>	111.213.141-51	Fulano 2	Inadimplente	20/05/2020

Pagamento

Férias

Avaliação

Cadastrar

Editar

Excluir

Title

Input



Cliente

Instrutor

Aula

Relatório

Listar Pagamento

Resultado:

Selecionar	Data
<input checked="" type="checkbox"/>	16/03/2019
<input type="checkbox"/>	16/09/2019



16/03/2019



16/09/2019

Cadastrar

Editar

Excluir

Title

Input

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

Excluir Pagamento

Matricula (CPF)

Input

Plano

Combo

Data do Pagamento

Input

Nome

Input

Confirmar

Cancelar

Title	Input	<div><div></div><div></div><div></div></div>
-------	-------	--

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

Cadastrar Pagamento

Matricula (CPF)	Plano	Data do Pagamento
Input	Combo	Input

Nome

Input

Confirmar

Cancelar

Title

Input

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

Editar Pagamento

Matricula (CPF)	Plano	Data do Pagamento
Input	Combo	Input

Nome

Input

Confirmar

Cancelar

Title

Input

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

Listar Férias

Resultado:

Selecionar	Data das Férias	Duração
<input checked="" type="checkbox"/>	16/03/2019	10 Dias
<input type="checkbox"/>	16/09/2019	20 Dias

Cadastrar

Editar

Excluir

Title

Input



Cliente

Instrutor

Aula

Relatório

Cadastrar Férias

Matricula (CPF)

Input

Data das Férias

Input

Nome

Input

Duração

Input

Confirmar

Cancelar

Title

Input

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

Editar Férias

Matricula (CPF)

Input

Nome

Input

Data das Férias

Input

Duração

Input

Confirmar

Cancelar

Title

Input

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

Excluir Férias

Matricula (CPF)

Input

Nome

Input

Data das Férias

Input

Duração

Input

Confirmar

Cancelar

Title

Input



Cliente

Instrutor

Aula

Relatório

Listar Avaliação Física

Resultado:

<input type="checkbox"/>	Data
<input checked="" type="checkbox"/>	16/03/2019
<input type="checkbox"/>	16/09/2019

Cadastrar

Editar

Excluir

Title

Input

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

Cadastrar Avaliação Física

Matricula (CPF)

Input

Data da Avaliação

Input

Nome

Input

Anamnese do Paciente

Input

Exame de Dobras Cutâneas

Input

Exame Ergométrico

Input

Confirmar

Cancelar

Title

Input

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

Cadastrar Avaliação Física

Matricula (CPF)

Input

Data da Avaliação

Input

Nome

Input

Anamnese do Paciente

Input

Exame de Dobras Cutâneas

Input

Exame Ergométrico

Input

Confirmar

Cancelar

Title

Input

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

Excluir Avaliação Física

Matricula (CPF)

Input

Data da Avaliação

Input

Exame de Dobras Cutâneas

Input

Nome

Input

Exame Ergométrico

Input

Anamnese do Paciente

Input

Confirmar

Cancelar

Title

Input

—

□

×

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

Cadastrar Cliente

Nome

Input

Endereço

Identidade

Input

CPF

Input

Confirmar

Cancelar

Title

Input



Cliente

Instrutor

Aula

Relatório

Editar Cliente

Nome

Input

Endereço

Identidade

Input

CPF

Input

Confirmar

Cancelar

Title

Input

—

□

×

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

Excluir Cliente

Nome

Input

Identidade

Input

CPF

Input

Endereço

Confirmar

Cancelar

Title	<input type="text" value="Input"/>	<div><div></div><div></div><div></div></div>
-------	------------------------------------	--

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

Consultar Instrutor

Informe o nome do instrutor:

<input type="text" value="Input"/>	<div>Buscar</div>
------------------------------------	-------------------

Title

Input

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

Listar Instrutor

Resultado:

<input type="checkbox"/>	Nome	CPF	Tipo de Atividade
<input checked="" type="checkbox"/>	Fulano 1	123.456.789-00	Box
<input type="checkbox"/>	Fulano 2	123.456.789-00	Body Fitness

Cadastrar

Editar

Excluir

Title

Input



Cliente

Instrutor

Aula

Relatório

Cadastrar Instrutor

Nome

Input

Tipos de Atividade

Input

Identidade

Input

CPF

Input

Confirmar

Cancelar

Title	<input type="text" value="Input"/>	<div><div></div><div></div><div></div></div>
-------	------------------------------------	--

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

Editar Instrutor

Nome

Tipos de Atividade

Identidade

CPF

Confirmar

Cancelar

Title

Input



Cliente

Instrutor

Aula

Relatório

Excluir Instrutor

Nome

Input

Tipos de Atividade

Input

Identidade

Input

CPF

Input

Confirmar

Cancelar

Title	<input type="text" value="Input"/>	<div><div></div><div></div><div></div></div>
-------	------------------------------------	--

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

Consultar Aula

Informe o nome da aula:

<input type="text" value="Input"/>	<div>Buscar</div>
------------------------------------	-------------------

Title	Input	<div><div></div><div></div><div></div></div>
-------	-------	--

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

Listar Aula

Resultado:

<input type="checkbox"/>	Nome
<input checked="" type="checkbox"/>	Body Fitness
<input type="checkbox"/>	Box 1
<input type="checkbox"/>	Box 2

Cadastrar

Editar

Excluir

Title

Input

Cliente

Instrutor

Aula

Relatório

Cadastrar Aula

Nome da Aula

Input

Horário do início

Input

Horário do fim

Input

Dias da Semana

☐ Domingo

☐ Segunda

☒ Terça

☐ Quarta

☐ Quinta

☐ Sexta

☐ Sabado

Instrutor

Fulano 1

Confirmar

Cancelar

Title

Input



Cliente

Instrutor

Aula

Relatório

Editar Aulas em Grupo

Nome da Aula

Input

Dias da Semana

☐ Domingo

☐ Segunda

☒ Terça

☐ Quarta

☐ Quinta

☐ Sexta

☐ Sabado

Instrutor

Fulano 1



Horário do início

Input

Horário do fim

Input

Confirmar

Cancelar

Title

Input

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

Excluir Aulas em Grupo

<div>Nome da Aula</div> <div>Input</div>	<div>Dias da Semana</div> <div><div><input type="checkbox"/> Domingo</div><div><input type="checkbox"/> Segunda</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Terça</div><div><input type="checkbox"/> Quarta</div><div><input type="checkbox"/> Quinta</div><div><input type="checkbox"/> Sexta</div><div><input type="checkbox"/> Sabado</div></div>	<div>Instrutor</div> <div>Fulano 1</div>
<div>Horário do início</div> <div>Input</div>		
<div>Horário do fim</div> <div>Input</div>		<div>Confirmar</div> <div>Cancelar</div>

Title

Input



Cliente

Instrutor

Aula

Relatório

Relatórios

☐ Alunos Matriculados

☒ Alunos Inadimplentes

Gerar

Title

Input

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	<div><div></div><div></div><div></div></div>
-------	-------	--

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

Relatórios

Clientes Inadimplentes

Matricula	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



Informe a matricula (CPF):

123.456.789.10

1	2	3
4	5	6
7	8	9
	0	

Confirmar

Voltar

Title

Input



Marcar Aula

Histórico de Presenças

Title

Input

— □ ×

Marcar Aula

Title

Input



<input type="checkbox"/>	Aulas Hoje	Horário Início	Horáro Fim
<input checked="" type="checkbox"/>	Box	08:00	09:00
<input type="checkbox"/>	Body Fitness	10:00	12:00
<input type="checkbox"/>	Box 2	14:00	15:30

Confirmar

Voltar

Title

Input



Aula(s) marcada(s) com sucesso!

Voltar

Title

Input



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

Voltar