UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas (PROGEPE)
Trevo Rotatório Professor Edmir Sá Santos , Campus Universitário - https://ufla.br
Lavras/MG, CEP 37203-202

FORMULÁRIO MENSAL - PRÁTICA DE EXERCÍCIO FÍSICO NA UFLA

Nome do Servidor:_____

Lotação: _____

Nome da modalidade de exercício: ( ) musculação, ( ) treinamento funcional, ( ) _____

Nome do servidor responsável pelo projeto que oferta a modalidade:_____

Data	Horário de início do exercício	Horário do término do exercício	Assinatura do responsável por monitorar/orientar o exercício

Data da assinatura:_____

_____ _____

Assinatura do servidor | Assinatura do servidor responsável pelo projeto