



INSTITUTO FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL
9º JOGOS DO IFRS
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
ETAPA BENTO GONÇALVES

Modalidade: atletismo masculino

Campus: _____

Professor responsável: _____

Nº	Prova	Nome	Data de nascimento	RG	Observações
1	100 metros	1.			
		2.			
2	200 metros	1.			
		2.			
3	400 metros	1.			
		2.			
4	800 metros	1.			
		2.			
5	1.500 metros	1.			
		2.			

6	Salto em Altura	1.			
		2.			
7	Salto em Distância	1.			
		2.			
8	Arremesso do Peso	1.			
		2.			
9	Lançamento do Disco	1.			
		2.			
10	Lançamento do Dardo	1.			
		2.			
11	Revezamento 4 x 100 metros	1.			
		2.			
		3.			
		4.			



Modalidade: atletismo feminino

Campus: _____

Professor responsável: _____

Nº	Prova	Nome	Data de nascimento	RG	Observações
1	100 metros	1.			
		2.			
2	200 metros	1.			
		2.			
3	400 metros	1.			
		2.			
4	800 metros	1.			
		2.			
5	1.500 metros	1.			

		2.			
6	Salto em Altura	1.			
		2.			
7	Salto em Distância	1.			
		2.			
8	Arremesso do Peso	1.			
		2.			
9	Lançamento do Disco	1.			
		2.			
10	Lançamento do Dardo	1.			
		2.			
11	Revezamento 4 x 100 metros	1.			
		2.			
		3.			
		4.			



Modalidade: tênis de mesa masculino

Campus: _____

Professor responsável: _____

Nome	Data de nascimento	RG	Observações
1.			
2.			

Modalidade: tênis de mesa feminino

Campus: _____

Professor responsável: _____

Nome	Data de nascimento	RG	Observações
1.			
2.			

Modalidade: vôlei de praia masculino



Campus: _____

Professor responsável: _____

Nome	Data de nascimento	RG	Observações
1.			
2.			
3*.			

Obs: *aluno substituto da modalidade

Modalidade: vôlei de praia feminino

Campus: _____

Professor responsável: _____

Nome	Data de nascimento	RG	Observações
1.			
2.			
3*.			

Obs: *aluno substituto da modalidade

Modalidade: xadrez masculino



Campus: _____

Professor responsável: _____

N ^o	Nome	Data de nascimento	RG	Observações
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Modalidade: xadrez feminino

Campus: _____



Professor responsável: _____

Nº	Nome	Data de nascimento	RG	Observações
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Eu, _____, professor EBTT de Educação Física do Campus _____, SIAPE XXXXXXXX, declaro, para os devidos fins, e por ter fé pública, que todos os estudantes acima inscritos estão regularmente matriculados no referido semestre letivo, no Campus ____ do IFRS e cumprem os pré-requisitos do regulamento de inscrição do 9º JIFRS.



Assinatura SOUGOV
DOCENTE
Siape
Campus XX do IFRS

