



Amigos da Balança

promovendo saúde

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome completo: _____
Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: _____
Endereço: _____
Telefone: () _____ Celular: () _____
UBS (Unidade Básica de Saúde) que pertence: _____
Possui encaminhamento da Nutricionista da UBS: () Sim () Não
Peso atual: _____ Kg Altura: _____ cm

- * Serão consideradas apenas as fichas com todas as informações prestadas e entregues no setor de PROTOCOLO da Prefeitura.
- * Indispensável telefone para contato em horário comercial.

Recortar (participante deverá ficar com as informações abaixo)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

1. A ficha de inscrição será disponibilizada no site e também pode ser retirada no setor de protocolo da Prefeitura (piso térreo) para preenchimento e entrega no mesmo setor até o **dia 16/09/2019**;
2. Menores de 18 anos e gestantes não poderão fazer parte do projeto por serem grupos com necessidades específicas;
3. Serão quatro grupos anuais, sendo dois no primeiro semestre (com inscrições em janeiro) e mais dois no segundo, com 30-40 integrantes cada, totalizando 120 participantes com IMC superior a 30 Kg/m² e selecionados de acordo com a demanda;
4. Após seleção, a equipe responsável pelo projeto entrará em contato com os participantes e informará a data de início das atividades, que tem previsão para **23/09/2019**;
5. **Os grupos terão duração de 10 semanas consecutivas, com encontros às segundas-feiras, às 19 horas, na Unidade Básica de Saúde José Maciel Bahia, na Travessa Itororó, 400.**