

Quanto **tempo** de prática você tem ?

Com que **professor(es)** você aprendeu?

Você tem uma **prática diária** de *ásana*? Em caso afirmativo, poderia descreve-la sucintamente?

Você pode fazer padmasana e sirsana (com ou sem parede)?

Você se considera um praticante **iniciante**, **intermediário** ou **avanzado**?

Que **tipo(s)** de Yoga você praticou até hoje?

Você tem **intenções** de se tornar professor? Por quê?

Você **já leciona** Yoga? Em caso afirmativo, que tipo?

Você tem algum **problema** de saúde? Em caso afirmativo, qual?

O que você **espera** deste curso? Porque quer participar?

O que **significa** o Yoga para você?

Data e local do módulo escolhido:

Seus **dados**:

nome completo:

email:

telefone:

data de nascimento:

profissão:

endereço completo: