

NOME DO PERSONAGEM

JOGADOR



RAÇA

TENDÊNCIA

DIVINDADE

ORIGEM

FICHA DE PERSONAGEM

TAMANHO IDADE SEXO ALTURA PESO OLHOS CABELO PELE

Character stats: FORÇA, DESTREZA, CONSTITUIÇÃO, INTELIGÊNCIA, SABEDORIA, CARISMA, PV, CA, FERIMENTOS, DANO POR CONTUSÃO, RED DE DANO, RES. A MAGIA

CLASSES table with columns for CLASSE, NÍVEL, DV and rows for classes 1-14

CARGAS, INICIATIVA, DESLOCAMENTO, BASE DE ATAQUE tables

TESTE DE RESISTÊNCIA table for FORTITUDE, REFLEXOS, VONTADE

CORPO A CORPO, DISTANCIA tables for combat bonuses

Arms and Armor section with multiple rows for ARMA and ARMADURA

PERÍCIAS table with columns for NOME DA PERÍCIA, HABILIDADE, MODIFICADOR, etc.

* Penalidade por armadura - Uso sem nível permitido
** Natação recebe -1 de penalidade para cada 2,5 kg de equipamento carregado.

CAMPANHA _____ MESTRE _____

PONTOS DE EXPERIENCIA _____ PROX. NÍVEL _____

TALENTOS

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

CARACTERÍSTICAS ESPECIAIS

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

OBSERVAÇÕES

IDIOMAS

- | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ABISSAL | <input type="checkbox"/> ANÃO | <input type="checkbox"/> AQUAN |
| <input type="checkbox"/> AURAN | <input type="checkbox"/> CELESTIAL | <input type="checkbox"/> COMUM |
| <input type="checkbox"/> DRACÔNICO | <input type="checkbox"/> DRUÍDICO | <input type="checkbox"/> ÉLFICO |
| <input type="checkbox"/> GIGANTE | <input type="checkbox"/> GNOLL | <input type="checkbox"/> GOLBLIN |
| <input type="checkbox"/> GOBLIN | <input type="checkbox"/> HALFLING | <input type="checkbox"/> ÍGNEA |
| <input type="checkbox"/> INFERNAL | <input type="checkbox"/> ORC | <input type="checkbox"/> SILVERSTRE |
| <input type="checkbox"/> SUBTERRANEA | <input type="checkbox"/> TERRAN | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

TESOURO

PL - _____

PO - _____

PP - _____

PC - _____

JÓIAS - _____

GEMAS - _____

MUNIÇÃO MUNIÇÃO

_____ _____

_____ _____

EQUIPAMENTOS

NOME DO ÍTEM	PESO(Kg)	NOME DO ÍTEM	PESO(Kg)

MAGIAS

TESTE DE RESISTÊNCIA À MAGIA				QUANTIDADE DE MAGIAS CONHECIDAS				
RES. A MAGIA CD	NÍVEL	MAGIAS DIÁRIAS	MAGIAS ADIC.	0	1º	2º	3º	4º
				5º	6º	7º	8º	9º
				MAGIAS	NÍVEL	MAGIAS	NÍVEL	NÍVEL
<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	0					
<input type="checkbox"/>	1º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	2º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	3º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	4º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	5º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	6º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	7º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	8º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	9º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

ITENS MÁGICOS

NOME DO ÍTEM	PESO(Kg)	NÍVEL

HISTÓRICO DE DV'S

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11º	12º	13º	14º	15º	16º	17º	18º	19º	20º
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

COMPANHIA ANIMAL

NOME: _____ TIPO: _____

ATAQUES: _____ CA: _____ INTIT.: _____

FORT: _____ REF: _____ VONT: _____ DV: _____ PV: _____ VEL.: _____

TALENTOS: _____ PRECIAS: _____

FOR: _____ DES: _____ CON: _____ INT: _____ SAB: _____ CAR: _____

COMIDA LIQUIDOS COMIDA LIQUIDOS

_____ _____

_____ _____