



Folha de Progressão de Instrutores Examinadores

Nome: _____

CBPQ n°: _____ Clube/Escola: _____

Endereço: _____

Cidade/Estado/CEP: _____

Telefone: _____ e-mail: _____

Examinador de **Treinadores** (100 saltos como treinador e 1 ano de instrução)

Examinador **ASL** (500 lançamentos e 2 anos de instrução)

Examinador **AFF** (500 saltos AFF e 2 anos de instrução)

Examinador de **Salto Duplo** (1000 saltos duplos e 2 anos de instrução)

Iniciais: _____ Assinatura: _____ (arquivo e verificações)

Pré- Requisitos

1. Verificada na documentação original e caderneta de saltos:

- Licença CBPQ cat. "D" em dia | _____ CBPQ n°: _____ (DC)
- Total de saltos em instrução | _____ CBPQ n°: _____ (DC)
- 25 saltos nos últimos 6 meses | _____ CBPQ n°: _____ (DC)
- Tempo de instrutor | _____ CBPQ n°: _____ (DC)
- Bons antecedentes | _____ CBPQ n°: _____ (DC)
- Termo de compromisso assinado | _____ CBPQ n°: _____ (DC)

2. Ministrou pelo menos 15 cursos de primeiro salto (Treinadores) ou 30 cursos de primeiro salto (instrutores ASL, AFF).

Data ___/___/____. | _____ CBPQ n°: _____ (CIS)

3. Participou de um curso completo de TBBF, auxiliando como avaliador.

Data ___/___/____. Assinatura: _____ CBPQ n°: _____ (DC)

Durante o Curso de formação

4. Participou de um curso completo na modalidade que pleiteia, auxiliando como avaliador.

Data ___/___/____. Assinatura: _____ CBPQ n°: _____ (DC)

5. Participou ativamente de um curso completo na modalidade pretendida auxiliando nas instruções e conduzindo as avaliações de forma SATISFATÓRIA.

Data ___/___/____. Assinatura: _____ CBPQ n°: _____ (DC)

Legenda: (DC) iniciais do diretor de curso - (A) iniciais do avaliador

Designo o (a) INSTRUTOR como AVALIADOR

Data ___/___/____. Assinatura: _____ CBPQ n°: _____ (DC)

6. Foi Aprovado no Curso de Formação de Examinadores – CFE e/ou curso de instrução avançado - AIC

Data ___/___/____. Assinatura: _____ CBPQ n°: _____ (DC)

7. Participou de um curso completo na modalidade que pleiteia, ensinando pelo menos dois módulos de forma satisfatória e auxiliando como avaliador designado.

Data ___/___/____. Assinatura: _____ CBPQ n°: _____ (DC)

8. Participou de um curso completo na modalidade que pleiteia, ensinando todos os módulos de forma Satisfatória.

Data ___/___/____. | _____ CBPQ n°: _____ (DC)

9. Conduziu satisfatoriamente toda Fase 2 de um curso na modalidade que pleiteia.

Data ___/___/____. Assinatura: _____ CBPQ n°: _____ (DC)

10. Completou 25 saltos de avaliação (Treinador) ou 50 saltos de avaliação (Instrutor ASL/AFF/SALTO DUPLO)

Data ___/___/____. Assinatura: _____ CBPQ n°: _____ (DC)

11. Concluiu com aproveitamento o curso de examinador tandem do fabricante _____ *Para examinador tandem.

Data ___/___/____. Assinatura: _____ CBPQ n°: _____ (DC)

12. Foi aprovado em prova teórica com mínimo de 80% de aproveitamento.

Data ___/___/____. Assinatura: _____ CBPQ n°: _____ (DC)

13. Foi aprovado em prova prática com mínimo de 80% de aproveitamento.

Data ___/___/____. Assinatura: _____ CBPQ n°: _____ (DC)

Atesto que o (a) atleta _____ completou satisfatoriamente a etapa de formação de Instrutores Avaliadores estando apto a condição de EXAMINADOR e conduzir o curso de instrução que pleiteia sob supervisão direta de um diretor de curso indicado pelo CIS da mesma modalidade.

Data ___/___/____. Assinatura: _____ CBPQ n°: _____ (CIS)

Após o Curso de formação

14. Ministrou curso de formação na modalidade que pleiteia sob supervisão direta de um diretor de curso indicado pelo CIS demonstrando conhecimento e técnica apurada

Data ___/___/____. Assinatura: _____ CBPQ n°: _____ (DC)

15. Participou do congresso bianual de padronização da modalidade

Data ___/___/____. Assinatura: _____ CBPQ n°: _____ (DC)

Designo o (a) INSTRUTOR apto a assumir a função de DIRETOR DE CURSO