



## PEDIDO DE EMISSÃO DO CARTÃO de PRATICANTE

CMAS P 1

CMAS P 2

CMAS P 3

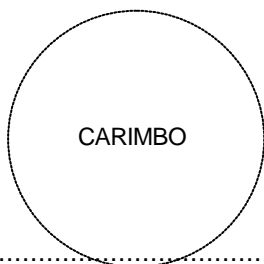
FILIADO FPAS N.º .....  
 NOME .....  
 B. IDENTIDADE ..... ARQ. DE IDENT .....  
 MORADA .....  
 CÓDIGO POSTAL ..... CIDADE .....  
 TELEFONE ..... e-mail .....

Curso CMAS P1	CMAS POR/F00/P1 .....	} P2
Curso de Mergulhador Socorrista	FPAS N.º ..... Válido até..... /...../.....	
Curso CMAS P2	CMAS POR/F00/P2 .....	} P3
Curso de Navegação Subaquática	CMAS POR/F00/.....	
Curso de Pesquisa e Recuperação	CMAS POR/F00/.....	
Curso de Salvamento	FPAS N.º .....	
Curso de Administração de O2	FPAS N.º ..... Válido até...../...../.....	

TERMINOU O CURSO EM ...../...../.....

ENTIDADE FORMADORA

CERTIFICADO  
PELO MONITOR CMAS



Assinatura (*legível*).....

CMAS POR/F00/M  .....

*O número de alunos certificados é um dos factores que conta para a progressão na carreira de monitor*

(a preencher pela Secretaria da FPAS)

N.º CMAS POR/F00/P\_\_\_/200\_\_\_ / .....

Nº Sequencial FPAS .....

Emitido em ...../...../.....

Assinatura .....

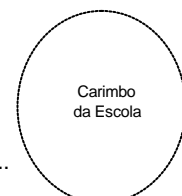
*cortar por aqui* .....

A ESCOLA .....

(para o

comunica ao FILIADO FPAS N.º .....NOME.....

Que foi considerado apto no curso de mergulho CMAS P\_\_\_, concluído em ..... / ..... / 200.... sendo-lhe atribuída a qualificação CMAS P\_\_\_ tal como consta do referido Diploma.  
 O respectivo cartão ser-lhe-á enviado o mais breve possível.



O Director do Curso .....