



COMUNICAÇÃO DO CURSO DE MONITOR

CMAS



M1

CMAS



M2

CMAS M3



ENTIDADE FORMADORA

CURSO N.º /200.....
(Numeração anual)

N.º DE ALUNOS
(Atenção ao envio da

INÍCIO /..... /.....

FIM /..... /.....

LOCAL DAS AULAS TEÓRICAS

LOCAL DAS AULAS DE PISCINA

LOCAL DAS AULAS DE MAR

DIRECTOR DO CURSO(*)

MONITOR/AVALIADOR DO CURSO (**).....

SUPERVISOR DO CURSO (*).....

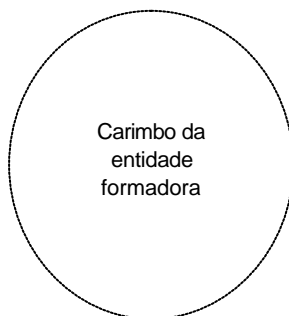
AUXILIAR DE MONITOR(***)

AUXILIAR DE MONITOR(***)

(*) será no mínimo CMAS M3 1º Nível

(**) será no mínimo CMAS M3 2º Nível

(***) será no mínimo CMAS M2



Carimbo da
entidade
formadora

ASSINATURA

DATA, / /