



## COMUNICAÇÃO DO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO

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 DE CURSO (\*) .....

AJUDANTE de MONITOR (\*\*) .....

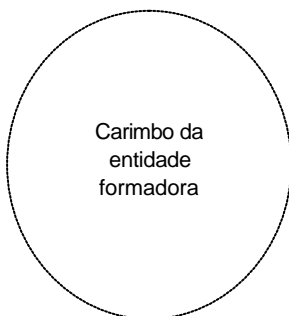
AJUDANTE de MONITOR (\*\*) .....

AJUDANTE de MONITOR (\*\*) .....

(Nome, qualificação e número CMAS)

(\*) – Monitor CMAS ou Instrutor FPAS (Socorrista  
ou Admin. O2)

(\*\*) – CMAS P3 ou Monitor CMAS



Carimbo da  
entidade  
formadora

ASSINATURA .....

DATA ....., ..... / ..... / .....