
Formulário de Recurso

Nome completo do candidato: _____

Nº de inscrição: _____

Categoria: () Treinador de Alto Rendimento.
() Profissional de Educação Física recém-formado.

Modalidade: () Basquete 3x3.
() Levantamento de Pesos.
() Vôlei de Praia.

Nº da prova realizada (1, 2, 3 ou 4): _____

Local de realização da prova (Cidade – Estado): _____

Nº da questão da prova: _____

Justificativa do candidato – Razões para a solicitação do recurso:

Nº da questão da prova: _____

Justificativa do candidato – Razões para a solicitação do recurso:

Nº da questão da prova: _____

Justificativa do candidato – Razões para a solicitação do recurso:

Obs: Preencher com letra de forma.

*** Devolver ao Coordenador de Sala ou enviar para o e-mail: inscricoes.iob@cob.org.br ***

Data: ____/____/____

Assinatura do candidato