**FICHA DE SUBSTITUIÇÃO DE PARTICIPANTES - 2017**

**Delegação**

Pelo presente solicitamos a substituição dos seguintes integrantes da Delegação, conforme estabelece o Regulamento Geral **– Artigo 32º**.

**Marque com “X”. No caso de Dirigente identifique a função (\*).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Aluno-atleta | |
|  |  |  |  |
| Função |  | Técnico | |
|  |  |  |  |
|  |  | Dirigente | **(\*)** |
|  |  |  |  |

**Campo exclusivo a ser preenchido para Técnico e aluno-atleta**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Modalidade |  | Gênero |  |

**Para as modalidades individuais, o aluno-atleta substituto será incluído nas mesmas provas do aluno-atleta substituído. Havendo interesse na mudança de provas, preencher Ficha de Mudança de Provas.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dados do substituído (sai do evento)** | |  |  |
| Instituição de Ensino |  |  |  |
| Nome Completo |  |  |  |
| Data de Nascimento |  | CPF |  |
| **Dados do substituto (entra no evento)** | |  |  |
| Instituição de Ensino |  |  |  |
| Nome Completo |  |  |  |
| Data de Nascimento |  | CPF |  |
| Local e data \_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2017. | |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Rubrica do Chefe de Delegação

**NÃO PREENCHER - PARA USO EXCLUSIVO DO COMITÊ ORGANIZADOR**

**DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_/\_\_\_/2017.** **HORÁRIO: \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ horas**

**RECEBIDO POR (NOME):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

****

