

REQUISIÇÃO DE FUNCIONÁRIOS / PEDIDO DE DISPENSA DE AULAS

ENTIDADE: Associação de Natação da Região Açores PROVA: xxxx ESCALÃO: _____
(a)

	NOMES	SITUAÇÃO (b)	ESCOLA/ENTIDADE		DIAS PRETENDIDOS	ANUÊNCIA ENTIDADE EMPREGADORA
			(c)	(d)		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

- (a) Indicar o nome da Associação/Clube
- (b) Atleta/Treinador/Dirigente Clube/Dirigente Associativo/Árbitro/Juíz/Etc.
- (c) Indicar Escola, Ano, N° e Turma
- (d) Referir endereço completo da entidade patronal
- (e) Indicar se existe anuência prévia da entidade empregadora