



Folha de Progressão de Instrutor AFF

Nome: _____

CBPQ n°: _____ Clube/Escola: _____

Endereço: _____

Cidade/Estado/CEP: _____

Telefone: _____ e-mail: _____

Idade: _____ (min.21 Requisito) sexo M F Ocupação: _____

Categoria: _____ (cat. "D" requisito) N° total de saltos: _____ (500 mínimo)

Total QL: _____ hs _____ min. (4hs min. Requisito) experiência: _____ (5 anos mínimo)

Inicial: _____ Assinatura: _____ (arquivo e verificações)

Pré- Requisitos

1. Verificada na documentação original e caderneta de saltos:

- Licença CBPQ em dia | _____ CBPQ n°: _____ (D)
- Mais de saltos 500 saltos _____ CBPQ n°: _____ (D)
- Mais de 4 hs de queda livre | _____ CBPQ n°: _____ (D)
- 01 ano como TBBF | _____ CBPQ n°: _____ (D)
- 4 anos de experiência no esporte | _____ CBPQ n°: _____ (D)
- Maior de 21 anos | _____ CBPQ n°: _____ (D)
- Ensino médio completo | _____ CBPQ n°: _____ (D)
- Exame Toxicológico de larga janela | _____ CBPQ n°: _____ (D)

Durante o Curso de formação

2. Recebeu instrução sobre todos os níveis (objetivos e sequências) do programa AFF

Data ____/____/____. | _____ CBPQ n°: _____ (I/A)

3. Recebeu instrução sobre procedimentos de emergência com alunos AFF a bordo

Data ____/____/____. | _____ CBPQ n°: _____ (I/A)

4. Recebeu instrução em cuidados com o PS com alunos AFF a bordo

Data ____/____/____. | _____ CBPQ n°: _____ (I/A)

4. Recebeu instrução para executar saída nas três posições de MS AFF

Data ____/____/____. | _____ CBPQ n°: _____ (I/A)

Legenda: (D) inicial de diretor de curso apenas - (A) inicial de avaliador apenas - (D/A) inicial de diretor de curso ou avaliador (I/A) inicial de Instrutor ou Avaliador

Revisão 2017

5. Recebeu instrução sobre problemas e soluções em queda livre no AFF
Data ____/____/____. | _____ CBPQ n°: _____ (I/A)

6. Demonstrou habilidade e conhecimento do equip. (rip cord para hand deploy)
Data ____/____/____. | _____ CBPQ n°: _____ (I/A)

7. Realizou saltos de preparação com IAFF como falso aluno

i. Data ____/____/____. | _____ CBPQ n°: _____ (I/A) – voar slot em mov. horiz.

ii. Data ____/____/____. | _____ CBPQ n°: _____ (I/A) – sinais em voo em mov.

iii. Data ____/____/____. | _____ CBPQ n°: _____ (I/A) – bloquear mov. excessivo

iv. Data ____/____/____. | _____ CBPQ n°: _____ (I/A) – nível 3 (bom salto)

v. Data ____/____/____. | _____ CBPQ n°: _____ (I/A) – nível 3 (bloquear giros)

vi. Data ____/____/____. | _____ CBPQ n°: _____ (I/A) – nível 4 (aluno invertido)

vii. Data ____/____/____. | _____ CBPQ n°: _____ (I/A) – nível 4 (giros e inversão)

8. Realizou todo o treinamento do curso de formação de Instrutores AFF.
Data ____/____/____. | _____ CBPQ n°: _____ (D)

9. Foi aprovado em prova teórica com mínimo de 80% de aproveitamento. (20 questões)

Data ____/____/____. | _____ CBPQ n°: _____ (D)

10. Foi aprovado em preparação de solo com mínimo de 80% de aproveitamento.
Data ____/____/____. | _____ CBPQ n°: _____ (D)

11. Realizou os saltos de avaliação

Data ____/____/____. | _____ CBPQ n°: _____ (D) – nível 3 MS1

Data ____/____/____. | _____ CBPQ n°: _____ (D) – nível 3 MS2

Data ____/____/____. | _____ CBPQ n°: _____ (D) – nível 4

Data ____/____/____. | _____ CBPQ n°: _____ (D) –

Data ____/____/____. | _____ CBPQ n°: _____ (D) –

Data ____/____/____. | _____ CBPQ n°: _____ (D) –

Atesto que o (a) atleta _____
completou satisfatoriamente o curso de formação de Instrutores AFF e esta apto a treinar e saltar com alunos em instrução sob supervisão direta de instrutor AFF no status de Mestre de saltos AFF.

Data ____/____/____. Assinatura: _____ CBPQ n°: _____ (D)

Após o Curso de formação

12. Realizou 50 saltos do programa AFF como mestre de saltos sob supervisão direta de instrutor AFF. (verificado em caderneta de saltos com dados e assinatura dos alunos)

Data ____/____/____. Assinatura: _____ CBPQ n°: _____ (I/A)

Recomendo homologação de Instrutor AFF. Data ____/____/____

Assinatura: _____ (D/A) CBPQ n°: _____