



## Folha de Progressão Treinador BBF

Nome: \_\_\_\_\_

CBPQ n°: \_\_\_\_\_ Clube/Escola: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade/Estado/CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ (min.21requisito) sexo  Ocupação: \_\_\_\_\_

Categoria: \_\_\_\_\_ (cat. "c") N° total de saltos: \_\_\_\_\_ (150 mínimo)

TotalQL: \_\_\_\_\_ hs \_\_\_\_\_ min.(2hs min. requisito)experiência: \_\_\_\_\_ (2 anos mínimo)

Rubrica: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

### Pré- Requisitos

1. Verificada na documentação original e caderneta de saltos:

- Licença CBPQ cat "B" em dia | \_\_\_\_\_ CBPQ n°: \_\_\_\_\_ (D)
- Possuir mais de 150 saltos | \_\_\_\_\_ CBPQ n°: \_\_\_\_\_ (D)
- Mais de 90 min de queda livre | \_\_\_\_\_ CBPQ n°: \_\_\_\_\_ (D)
- 30 saltos em 6 meses | \_\_\_\_\_ CBPQ n°: \_\_\_\_\_ (D)
- 2 anos de experiência no esporte | \_\_\_\_\_ CBPQ n°: \_\_\_\_\_ (A)
- Maior de 18 anos | \_\_\_\_\_ CBPQ n°: \_\_\_\_\_ (A)
- Ensino médio completo | \_\_\_\_\_ CBPQ n°: \_\_\_\_\_ (A)
- Bons antecedentes | \_\_\_\_\_ CBPQ n°: \_\_\_\_\_ (A)
- Exame Toxicológico de larga janela | \_\_\_\_\_ CBPQ n°: \_\_\_\_\_ (D)
- Termo de compromisso assinado | \_\_\_\_\_ CBPQ n°: \_\_\_\_\_ (D)

2. Assistiu um curso de primeiro salto completo

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_ CBPQ n°: \_\_\_\_\_ (I/A)

3. Assistiu um briefing de aluno AFF nível 3 completo e debriefing apos o salto

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_ CBPQ n°: \_\_\_\_\_ (I/A)

4. Assistiu um briefing de aluno AFF nível 4 completo e debriefing apos o salto

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_ CBPQ n°: \_\_\_\_\_ (I/A)

5. Acompanhou (3) três navegações para pouso e comandos radio de alunos em instrução

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_ CBPQ n°: \_\_\_\_\_ (I/A)

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

Revisão 2017

6. Acompanhou (3) três briefings de aluno em instrução

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_ CBPQ n°: \_\_\_\_\_ (I/A)-deslocamento horizontal  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_ CBPQ n°: \_\_\_\_\_ (I/A)-controle de nível

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_ CBPQ n°: \_\_\_\_\_ (I/A)-separação para abertura

### Durante o Curso de formação

7. Realizou todo o treinamento do curso de formação de Treinadores BBF. Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_ CBPQ n°: \_\_\_\_\_ (D)

8. Foi aprovado em prova teórica com mínimo de 80% de aproveitamento. Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_ CBPQ n°: \_\_\_\_\_ (D)

9. Foi aprovado em técnicas de ensino com mínimo de 80% de aproveitamento. Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_ CBPQ n°: \_\_\_\_\_ (D)

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

11. Realizou saltos de avaliação com aproveitamento satisfatório

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_ CBPQ n°: \_\_\_\_\_ (D)–movimentos combinados

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_ CBPQ n°: \_\_\_\_\_ (D)–supervisão

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_ CBPQ n°: \_\_\_\_\_ (D)–protocolos de segurança

**Atesto que o(a) atleta \_\_\_\_\_ completou satisfatoriamente o curso de formação de Treinadores BBF e esta apto a treinar e saltar com alunos em instrução *sob supervisão direta* de instrutor AFF/ASL**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. Assinatura: \_\_\_\_\_ CBPQ n°: \_\_\_\_\_ (D)

### Após o Curso de formação

12. Realizou (3) três cursos de primeiro salto sob supervisão direta de Instrutor AFF/ASL

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_ CBPQ n°: \_\_\_\_\_ (I/A)

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_ CBPQ n°: \_\_\_\_\_ (I/A)

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_ CBPQ n°: \_\_\_\_\_ (I/A)

13. Realizou 15 saltos como Treinador de alunos em instrução. (verificado em caderneta de saltos com dados e assinatura dos alunos)

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. Assinatura: \_\_\_\_\_ CBPQ n°: \_\_\_\_\_ (I/A)

**Recomendo homologação de Treinador BBF. Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

**Assinatura: \_\_\_\_\_ (D/A) CBPQ n°: \_\_\_\_\_**