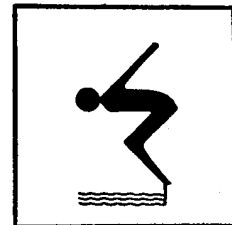


FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE NATAÇÃO



(Filiada nas F. I. N. A., L. E. N. e U. P. M.)
INSTITUIÇÃO DE UTILIDADE PÚBLICA



CIRCULAR Nº 23/88

Lisboa, 12 de Dezembro de 1988

Assunto: Envio de Inquérito

Distribuição: Clubes

É do conhecimento público que 1992 será um ano caracterizado por grandes transformações na sociedade portuguesa.

A natação será igualmente abrangida pela livre circulação dos técnicos.

Tendo como objectivo responder à correcta preparação dos quadros nacionais, impõe-se fazer um levantamento exaustivo da situação real dos Monitores e Treinadores.

Assim, pedimos a vossa maior colaboração no sentido de enviarem as respostas do inquérito que se envia em Anexo, por forma a serem atingidos os nossos propósitos.

Pela Direcção da F.P.N.
O Secretário Adjunto

F. A. Sajara Madeira



FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE NATAÇÃO

CARACTERIZAÇÃO DO QUADRO TÉCNICO DA NATAÇÃO

NOME _____

MORADA _____

C. Postal _____ Telef. _____

IDADE _____	SEXO _____	
	SIM	NAO
Tipo de Formação: Universitária	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Monitores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III GRAU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sem formação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outra	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
Grupos que treina/ensina:	SIM	NAO
Escolas Clube	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Só Cadetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Só Infantis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Só Juvenis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Só Juniores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Só Seniores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Categorias Misturadas		
Quais ?	_____ / _____	_____ / _____

Sexos que treina	SIM	NAO
Só Masculino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Só Feminino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Misto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Estatuto	SIM	NAO
Tempo Inteiro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Part - Time	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voluntário	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outro	_____	

Anos de Funções:

 Monitor _____

 Treinador _____

Local de Trabalho

 Clube Desportivo

 Câmara Municipal

 Junta de Freguesia

 Clube Privado

 Ensino Primário

 Ensino Básico

 Ensino Secundário

Distrito _____ Concelho _____ J. Freg. _____

Ano em que obteve a qualificação Técnica

 Monitor de IV Grau _____

 Treinador de III Grau _____

 Universitária (fim curso) _____

 Equiparação a _____