



# FORMULÁRIO DE PROTESTO DE CLASSIFICAÇÃO FUNCIONAL

## INFORMAÇÕES A SEREM PREENCHIDAS PELO PROTESTANTE

PROTESTO FORMALIZADO POR (NOME):

CLUBE / ASSOCIAÇÃO:

NOME DO ATLETA PROTESTADO:

MODALIDADE:

PROVA:

CLASSE:

DATA DO PROTESTO:

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO DO PROTESTO:

## ASSINATURA

De acordo com o Regulamento do Circuito Loterias Caixa Brasil Paraolímpico de Atletismo, Halterofilismo e Natação, todos os encaminhamentos à Comissão de Classificação deverão estar acompanhados de um depósito em dinheiro no valor de R\$200,00 (duzentos reais).

Horário de recebimento do protesto:



## SOMENTE PARA USO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO

HORÁRIO DE ANÚNCIO DO RESULTADO:

RECEBIDO (HORAS):

DECISÃO DA COMISSÃO DE CLASSIFICAÇÃO:

QUAL O PROCEDIMENTO?

O PROTESTANTE FOI INFORMADO EM:

Data:

Hora:

A COMISSÃO DE CLASSIFICAÇÃO FOI AVISADA:

Data:

Hora:

ASSINATURA DA COMISSÃO DE CLASSIFICAÇÃO

ASSINATURA DA COMISSÃO DE CLASSIFICAÇÃO