

### REQUERIMENTO DE TRANSFERENCIA NACIONAL

O \_\_\_\_\_

(Nome da Entidade de destino)

Solicitamos a transferência de \_\_\_\_\_

(Nome completo do (a) ginasta)

Com cadastro nº \_\_\_\_\_, da modalidade de \_\_\_\_\_

Que representou o \_\_\_\_\_

(Nome da Entidade de origem)

No último evento denominado \_\_\_\_\_

Realizado em \_\_\_\_\_

(Data, local e ano de competição)

Cientes das Normas de Transferência da CBG, informamos quanto ao anexo dos em acordo com o Artigo 3º.

Neste Termo, pedimos deferimento.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome e assinatura do Representante legal da Entidade

### INFORMAÇÕES DA FEDERAÇÃO ESTADUAL DA ENTIDADE DE DESTINO

A – Data de recebimento do processo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

B – Confirmar os documentos anexados

A  B  C  D  E  F

C – Data de validação no SGECEBG \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Carimbo da Federação

\_\_\_\_\_  
Nome e assinatura do (a) Presidente da  
Federação Estadual