

ANEXO II

JORNADA DAS ESTRELAS - BOLSAS DE ESTUDOS 2025
PROGRAMA DE CARREIRA DA CBV

MODELO DE OFÍCIO DE AUTORIZAÇÃO DO TREINADOR, CLUBE OU FEDERAÇÃO
(usar modelo timbrado da instituição)

Eu, (nome completo do treinador, representante do clube ou federação)

(cargo na Instituição) _____,
do(a) (nome da Instituição) _____,
portador(a) do CPF nº _____, e Identidade nº
_____ declaro estar ciente da participação do(a) atleta /
treinador(a) / gestor(a) _____
portador(a) do CPF nº _____, e Identidade nº
_____, no Programa de Carreira da Confederação Brasileira de
Voleibol - Jornada das Estrelas - Bolsas de Estudo 2025.

Informo que o (a) referido (a) atleta / treinador (a) / gestor (a) será liberado (a) para participar das atividades propostas, facilitando para que ele (a) participe de todas as atividades que envolvam a programação do Programa Jornada das Estrelas, relacionada no Edital 01/2025.

Local e Data

Assinatura Treinador / Gestor Superior Direto

Assinatura Representante Legal da Instituição