



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIACICA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Esporte e Lazer

ANEXO I
REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Referente ao processo de seleção “Bolsa Atleta” 2024, edital 001, com vistas ao incentivo financeiro a esportistas amadores com residência em Cariacica / ES.

DADOS DO REQUERENTE			
Nome completo do atleta:			CPF:
Data de nascimento:	Idade:	Sexo: <input type="checkbox"/> Masc <input type="checkbox"/> Fem	Telefone (com DDD):
Endereço:			Número:
Bairro:	Cidade:		CEP:
Cidade / Estado de Nascimento:		UF:	País de Nascimento:
Número do RG:		Órgão Emissor:	Estado de Emissão:
Em relação ao Passaporte: <input type="checkbox"/> Não tem <input type="checkbox"/> Está vencido <input type="checkbox"/> Está válido		E-mail:	
DADOS DO RESPONSÁVEL (ATLETA MENOR DE 18 ANOS OU QUANDO APLICÁVEL)			
Nome completo do responsável legal (caso menor de 18 anos):			CPF:
Telefone de contato (com DDD):		E-mail:	
DADOS DA MODALIDADE ESPORTIVA			
Objeto – Especificação da modalidade, conforme edital:		Categoria: <input type="checkbox"/> Internacional <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Estudantil <input type="checkbox"/> Paratleta	
Colocação que irá concorrer: (conforme conquistas de 2023)		<input type="checkbox"/> 1º Lugar <input type="checkbox"/> 2º Lugar	
DECLARAÇÃO			
<p>* Declaro ao Município de Cariacica / ES para fins de solicitação de inscrição neste chamamento público que tem por finalidade a concessão de “Bolsa Atleta” Cariacica, constituída pela Lei 5.974/2019 “Lei Horácio Carlos Rosa”, que:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Não recebo salário de entidade de prática desportiva com carteira assinada.2. Representarei o Município de Cariacica / ES nas competições apresentadas no Plano de Competição.3. Estarei contribuindo com palestras e encontros beneficentes nos projetos de interesse do Município de Cariacica / ES, por meio da SEMESP.4. Estou ciente e aceito plenamente todas as condições estabelecidas nas legislações vigentes e, no presente Edital. <p>* As informações prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.</p>			

Cariacica / ES, ____ de ____ de 2024

Assinatura do Atleta

Assinatura do Responsável
(se o atleta for menor de 18 anos)