|  |
| --- |
| **PLANEJAMENTO ANUAL DE PARTICIPAÇÃO (ANEXO 01)** |
|
| **NOME DO REQUERENTE:** |
| **IDENTIFICAÇÃO DA MODALIDADE** |
| **Modalidade:** |   | **Categoria:** | ( ) OLESC | ( ) Joguinhos | ()JASC |
| Nº de Atletas: |   | **Naipe:** | ( ) M | ( )F | ( ) Escolinhas Esportivas |
| **QUADRO HORÁRIO** | **LOCAL** |
|   | **SEGUNDA** | **TERÇA** | **QUARTA** | **QUINTA** | **SEXTA** |   |
| MATUTINO |   |  |   |   |  |   |
| VESPERTINO |   |  |   |   |  |   |
| NOTURNO |   |  |   |   |  |   |
| **COMPETIÇÕES** |
| COMPETIÇÃO ALVO | DATA | OBJETIVO |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
| **CRONOGRAMA RESUMIDO** |
| **JAN**  | **FEV** | **MAR** |
|   |  |   |
|   |  |   |
|   |   |   |
| **ABRIL** | **MAIO** | **JUN** |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
| **JUL** | **AGO** | **SET** |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
| **OUT** | **NOV** | **DEZ** |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
| **TREINAMENTO** |
| NECESSIDADE DE MATERIAL |
| **UTENSÍLIO** | **QUANTIDADE** |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE E SAÚDE (ANEXO 02)**

Declaro para os devidos fins e efeitos que estou pleiteando, por minha livre e espontânea vontade, benefício da Bolsa Esportiva na categoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, constantes do Programa Bolsa Esportiva da Lei nº 6853 de 09 de fevereiro de 2018, regulamentada pelo Decreto nº 2 de 26 de fevereiro de 2018, me pondo à disposição da Fundação Municipal de Esporte e Lazer, nos horários e locais de treinamento definidos em comum acordo com a mesma, isentando a Fundação Municipal de Esporte e Lazer e demais parceiros envolvidos, em meu nome e de meus sucessores, de quaisquer responsabilidades advindas de minha participação enquanto beneficiário.

Declaro, ainda, que conheço e concordo com o Edital 02/2019 – FMEL - e com o Decreto nº 11.208 de 26 de fevereiro de 2018, regulamentador da lei nº 6853 de 09 de fevereiro de 2018, estando ciente de minhas obrigações e de todas as medidas legais de critérios de inclusão e exclusão que incorporam a Lei do Programa Bolsa Esportiva.

Declaro, em tempo, que estou em perfeitas condições físicas, gozando de boa saúde e capacitado (a) para a prática das atividades físicas implícitas na modalidade por mim escolhida, bem como para acompanhar as equipes e atletas representantes do Município de Itajaí em competições de qualquer nível, em todo território nacional, e ainda, em território estrangeiro, quando for o caso.

Por este instrumento cedo todos os direitos de utilização de minha imagem renunciando ao recebimento de quaisquer rendas que possam ser auferidas com a divulgação de informações, clipes, materiais jornalísticos e fotos em ação realizada pela Fundação Municipal de Esporte e Lazer de Itajaí e Prefeitura Municipal de Itajaí.

Itajaí, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(RECONHECER FIRMA)

**FORMULÁRIO PARA RECURSO (ANEXO 03)**

À Comissão de Análise do Programa Bolsa Esportiva

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO PARA RECURSO** |
| **Nome do Candidato:** |
| **Inscrito para:** *(categoria e modalidade)* |
| Solicito a revisão de minha pontuação, sob os seguintes argumentos: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Itajaí (SC), \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato

Atenção:

1. Preencher o recurso com letra legível ou digitado.

2. Apresentar argumentações claras e concisas.

3. Preencher o recurso em 02 (duas) vias, das quais 01 (uma) será retida e outra permanecerá com o candidato devidamente protocolado.

**QUANTIDADE DE VAGAS (ANEXO 04)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MODALIDADE | TÉCNICO NÍVEL 1 | TÉCNICO NÍVEL 2 | AUXILIAR TÉCNICO |
| Atletismo Masculino e Feminino | **01** | **01** | **03** |
| Basquete Masculino e Feminino | **01**  | **01** | **02** |
| Futsal Masculino e Feminino | **01**  | **01** | **01** |
| Ginástica Artística Masculino e Feminino | **01** | **01** | **00** |
| Ginástica Rítmica | **01** | **00** | **00** |
| Handebol Masculino e Feminino | **01** | **02** | **03** |
| Judô Masculino e Feminino | **01** | **02** | **02** |
| Karatê Masculino e Feminino | **01** | **00** | **00** |
| Natação Masculino e Feminino | **01** | **02** | **02** |
| Paradesporto Masculino e Feminino | **00** | **03** | **03** |
| Taekwondo Masculino e Feminino | **01** | **01** | **00** |
| Tênis de Campo Masculino e Feminino | **01** | **02** | **01** |
| Triatlo Masculino e Feminino | **01**  | **00** | **00** |
| Voleibol Masculino e Feminino | **01**  | **02** | **02** |
| Xadrez Masculino e Feminino | **01** | **01** | **00** |
| TOTAL DE VAGAS | **14** | **19** | **19** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |