

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO BOLSA ATLETA

FOTO _____ Modalidade/categoria que pratica: _____

3X4

Nome: _____

Idade: _____ Data de nasc. ____/____/____

RG. : _____ CPF.: _____ - _____

Escolaridade/ Instituição de Ensino: _____

Filiação: Mãe _____

Pai _____

Endereço Res.: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF _____

CEP: _____ Tel: () _____ - _____ Celular I () _____

E-mail: _____ Celular II () _____

A escola que estuda é da Rede Pública Municipal de São Cristóvão? SIM () NÃO ()

Categoria a que pleiteia: I () II ()

São Cristóvão, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do Atleta ou responsável

ANEXO II

Currículo do Atleta

Nome: _____

Bolsa Atleta Federal: () sim não () Categoria: _____

Modalidade: _____ Categoria/prova: _____

Federação Filiada: _____ Data de filiação: __/__/_____

Confederação Filiada: _____ Tel. Federação: _____

Tel. da Confederação: _____

Professor: _____

Melhores resultados em competições do calendário oficial em 2017:

Tipo de Competição	Nome do Evento	Data e local	Classificação
ESTADUAL			
ESTADUAL			
REGIONAL			
REGIONAL			
NACIONAL			
NACIONAL			
INTERNACIONAL			
INTERNACIONAL			

(OBSERVAR LIMITE MÁXIMO DE INDICAÇÕES POR TIPO DE COMPETIÇÃO, CONFORME EDITAL)

Outras informações que mereçam destaque: _____

(carimbo da federação e visto do presidente)

ATENÇÃO : ANEXAR RESULTADOS OFICIAIS IMPRESSOS.

Orientações de Elaboração do Documento para Pleitear a

Bolsa Atleta São Cristóvão 2021

ANEXO III

ITEM 3 DO EDITAL	LISTA DA DOCUMENTAÇÃO NO ATO DA INSCRIÇÃO
01	Ficha de Inscrição devidamente assinada, contendo capa com foto do atleta, nome, modalidade e categoria que deseja concorrer.
02	Cópia do Comprovante de endereço atualizado no Município de São Cristóvão ou Declaração autenticada em cartório e com cópia do contrato de aluguel há no mínimo 2 (dois) anos;
03	Currículo do atleta preenchido conforme anexo II.
04	Cópia do Título de Eleitor (facultativo maior de 16 anos/ obrigatório maior de 18 anos);
05	Cópia do Certificado Militar ou Reservista, para sexo Masculino;
06	Cópia autenticada do Certificado de Conclusão de Escolaridade do Ensino Médio ou comprovante de matrícula em unidade de ensino escolar do município de São Cristóvão, se menor de 18 (dezoito) anos;
07	.Certidão de Antecedentes Criminais do Tribunal Regional Federal da 5ª Região; .Certidão de Antecedentes Criminais do Tribunal de Justiça de Sergipe; .Certidão de Quitação Eleitoral;
08	Declaração de Responsabilidade das informações;
09	Declaração assinada pelo candidato ou por seu responsável legal, se menor de 18 (dezoito) anos, de que não recebe remuneração, a título de salário, da entidade de prática desportiva a qual é registrado;
10	Declaração da Entidade Estadual de prática desportiva (Federação sergipana), reconhecida pela Confederação da respectiva modalidade, atestando que o beneficiário candidato está regularmente inscrito/filiado junto a Entidade e que vem participando regularmente de competições esportivas de âmbito estadual, regional, nacional ou internacional nos anos de 2019 ou 2020. ATENÇÃO!! Em caso de inexistência de Entidade Estadual de prática desportiva de que trata o inciso XII, deve ser apresentada declaração da própria Confederação da respectiva Modalidade atestando que o beneficiário candidato está regularmente inscrito junto a Entidade; que mantém vínculo com entidade de prática desportiva regularmente filiada e que vem participando regularmente de competições esportivas de âmbito estadual, regional, nacional ou internacional;

11	Planejamento esportivo anual, contendo: plano de treinamento; objetivos; metas e calendário das participações previstas para o ano de 2021;
12	Declaração do Conselho Municipal de Defesa dos Direitos de Pessoas com Deficiência/Cadastro CPB Obs.: Somente em caso de portadores de necessidades especiais
13	Cópia autenticada do laudo médico com CRM, emitido nos últimos doze meses, atestando a espécie e o grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID-10), bem como à provável causa da deficiência, para a CATEGORIA PARATLETAS;
14	Comprovante de Resultado Oficial (súmulas, relatórios, declaração da Federação) ou Boletim Oficial da Competição, de que tenha o beneficiário obtido da 1ª a 3ª colocação nas modalidades de prática desportiva individual ou tenha sido considerado um dos três melhores atletas, por sexo, em modalidade coletiva; em eventos Internacionais, Nacionais, Regionais ou Estaduais da temporada anterior ao ano de realização do programa, realizado e reconhecido pela entidade Nacional (Confederação) ou Estadual (Federação) de Administração da Modalidade. Tal comprovante deve ser apresentado de forma individual, por Competição;
15	Comprovante de Resultado Oficial (súmulas, relatórios, declaração da Organizadora) ou Boletim Oficial da Competição, de que tenha o beneficiário obtido da 1ª a 3ª colocação nas modalidades de prática desportiva individual ou tenha sido considerado um dos três melhores atletas, por sexo, em modalidade coletiva, de jogos Estudantis organizados nos anos anteriores ao do pleito;
16	Indicação oficial, pela respectiva entidade estadual ou nacional de administração do desporto, de que o beneficiário candidato esteja em primeiro, segundo ou terceiro lugar no ranking estadual ou nacional de sua modalidade;
17	Declaração assinada pelo beneficiário candidato ou por seu responsável legal, se menor de 18 (dezoito) anos, autorizando o uso gratuito da imagem por parte da Prefeitura Municipal de São Cristóvão e se comprometendo a apresentar a logomarca que identifica o Município nos eventos esportivos em que vier a disputar, inclusive estampando-a nos uniformes de treinamento/competição, conforme critérios estabelecidos pela Secretaria Municipal de Esportes e Lazer;

Anexo IV

TABELA DE PONTUAÇÃO POR EVENTO
(CATEGORIA ATLETA MUNICIPAL E PARATLETA)
MODALIDADE INDIVIDUAL

NÍVEL DA COMPETIÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO POR EVENTO
INTERNACIONAL	1º LUGAR	35
	2º LUGAR	30
	3º LUGAR	25
NACIONAL	1º LUGAR	30
	2º LUGAR	25
	3º LUGAR	20
REGIONAL	1º LUGAR	25
	2º LUGAR	20
	3º LUGAR	15
ESTADUAL	1º LUGAR	20
	2º LUGAR	15
	3º LUGAR	10

MELHOR ATLETA POR EVENTO EM MODALIDADE COLETIVA

NÍVEL DA COMPETIÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO POR EVENTO
INTERNACIONAL	1º LUGAR	35
	2º LUGAR	30
	3º LUGAR	25
NACIONAL	1º LUGAR	30
	2º LUGAR	25
	3º LUGAR	20
REGIONAL	1º LUGAR	25
	2º LUGAR	20
	3º LUGAR	15
ESTADUAL	1º LUGAR	20
	2º LUGAR	15
	3º LUGAR	10

POSIÇÃO RANKING

RANKING	POSIÇÃO	PONTUAÇÃO
NACIONAL	1º LUGAR	35
	2º LUGAR	30

SECRETARIA
DE GOVERNO E
RELAÇÕES COMUNITÁRIAS



**SÃO
CRISTÓVÃO**
PREFEITURA

ESTADUAL	3º LUGAR	25
	1º LUGAR	30
	2º LUGAR	25
	3º LUGAR	20

(CATEGORIA ESTUDANTIL)

MODALIDADE INDIVIDUAL

NÍVEL DA COMPETIÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO POR EVENTO
ESTUDANTIL	1º LUGAR	35
	2º LUGAR	30
	3º LUGAR	25

MELHOR ATLETA POR EVENTO EM MODALIDADE COLETIVA

NÍVEL DA COMPETIÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO POR EVENTO
ESTUDANTIL	1º LUGAR	35
	2º LUGAR	30
	3º LUGAR	25

ANEXO V

Modelo de Declaração da Federação

A (NOME DA FEDERAÇÃO), declara para devidos fins que o atleta (NOME COMPLETO DO ATLETA), portador do RG de nº (NÚMERO DO RG), e CPF de nº (NÚMERO DO CPF), está regularmente inscrito nesta Federação sob número (NÚMERO DE FILIAÇÃO) e na (NOME DA CONFEDERAÇÃO) sobe número (NÚMERO DE FILIAÇÃO) e participa efetivamente de campeonatos representando o estado de Sergipe.

Declaro ainda que esta Federação reconhece os títulos que constam no currículo do atleta acima mencionado neste anexo de inscrição para São Cristóvão Bolsa-Atleta.

São Cristóvão, ____ de _____ de 2021

(Nome do presidente da Federação)

Obs.: Esta declaração deverá estar em papel timbrado, onde deverá constar o endereço, número de CNPJ e contato.

ANEXO VI

Planejamento Esportivo anual

Atleta:	Modalidade/Categoria:
---------	-----------------------

- Metas para 2021/2022
- Objetivos de classificação em ranking, etc
- Campeonatos que pretende participar em 2021/2022
Treinamentos externos
- O que pretende com a obtenção do benefício
- Metas para carreira esportiva de modo geral

Obs.: Este Planejamento Esportivo Anual deve conter informações verídicas e que possam futuramente ser confrontadas com a realidade. Acima segue um modelo de como deve ser feito, mas o atleta poderá acrescentar mais informações de acordo com sua necessidade.

ANEXO VII

FICHA DE CADASTRO DA FEDERAÇÃO ESTADUAL

Modalidade Esportiva : _____

Nome da Entidade : _____

Endereço : _____

Telefones : _____ Site : _____

Email : _____ CNPJ : _____

Representante Legal : _____

Endereço : _____

Telefones : _____ Email : _____

Confederação que esta Vinculada : _____

Endereço da Confederação : _____

Telefones da Confederação : _____

Site da Confederação : _____

Responsável legal pela Confederação : _____

Qual sistema (ranking) ou competição Nacional que indicam os campeões oficiais do ano? (Ex: site, link)

(Carimbo e assinatura do representante legal da Federação)

ANEXO VIII

RELATÓRIO DO BOLSISTA

Identificação do Bolsista:	
Categoria (<input type="checkbox"/>) I (<input type="checkbox"/>) II (<input type="checkbox"/>) III	Sexo: (<input type="checkbox"/>) F (<input type="checkbox"/>) M
Telefone:	Celular:
Email:	
Endereço:	
Nome do Professor Técnico:	Telefone:
Loca de Treinamento:	Modalidade:
Dias da Semana de Treinamento: (<input type="checkbox"/>) Seg (<input type="checkbox"/>) Ter (<input type="checkbox"/>) Qua (<input type="checkbox"/>) Qui (<input type="checkbox"/>) Sex (<input type="checkbox"/>) Sab (<input type="checkbox"/>) Dom	
Horários:	

RELATÓRIO FINANCEIRO DESPESA	
DESPESAS	VALOR
Transporte:	
Alimentação:	
Material Esportiva:	
Taxa de Inscrição \ competição:	
Pagamento ao técnico (se houver):	
No caso de outras despesas especificar:	
ÚLTIMAS PARTICIPAÇÕES EM CAMPEONATOS, TORNEIOS, EVENTOS (TODOS DEVERÃO SER COMPROVADOS PELA FEDERAÇÃO OU ORGÃO COMPETENTE)	

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS NORMAS DO PROGRAMA BOLSA-ATLETA SÃO CRISTÓVÃO

Declaro para os devidos fins que tenho total conhecimento de todas as regras estabelecidas no programa Bolsa-atleta, através de sua legislação, para inscrição, execução e prestação de contas, comprometendo-me a cumpri-las, e que todas as informações aqui prestadas, são verdadeiras e de minha responsabilidade e podem, a qualquer momento, serem comprovadas. Consciente de que responderei por todas as medidas administrativas e cíveis, e sob pena de incidir no delito definido no art. 304 do Cod. Penal Brasileiro.

Local\data:

Assinatura do Bolsista:

Assinatura do Responsável (para menos de 18 anos):

Assinatura do Técnico:

ANEXO IX

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES

Eu, (especificar nome completo), RG (especificar número), CPF (especificar número), domiciliado à (especificar rua, nº, bairro, cidade/estado, CEP), assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e autenticidade das cópias dos Documentos entregues.

Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

___, __ / __ / ____ (local e data).

(assinatura do atleta)

(assinatura do responsável legal do atleta se menor de 18 anos)

ANEXO X

DECLARAÇÃO CONCESSÃO DE USO DE IMAGENS E FOTOGRAFIAS

Pelo presente instrumento eu, (nome do atleta) _____, RG nº: _____, CPF nº _____, residente e domiciliado em _____ (endereço completo), autorizo o uso gratuito da imagem por parte da Prefeitura Municipal de São Cristóvão e se comprometendo a apresentar a logomarca que identifica o Município nos eventos esportivos em que vier a disputar, inclusive estampando-a nos uniformes de treinamento/competição, conforme critérios estabelecidos pela Secretaria Municipal de Esportes e Lazer.

____, __/__/____ (local e data)

(assinatura do atleta)

(assinatura do responsável da Entidade Desportiva responsável)...