ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO BOLSA ATLETA

FOTO 3X4

Modalidade/categoria que pratica:

Nome:

Idade: Data de nasc. RG. CPF.:

Escolaridade/ Instituição de Ensino:

Filiação:

Pai

Endereço Res.:

Bairro: Cidade: UF- SE

CEP: 49100000 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 2025.

_____

Assinatura do Atleta ou responsável SE MENOR DE 18 ANOS

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 2024/2025:

TIPO DE COMPETIÇÃO	NOME DO EVENTO	DATA E LOCAL	CLASSIFICAÇÃO
NACIONAL			
NACIONAL			
NACIONAL			
NACIONAL			
NACIONAL			
NACIONAL			
NACIONAL			
NACIONAL			
NACIONAL			
NACIONAL			
NACIONAL			
NACIONAL			
INTERNACIONAL			
INTERNACIONAL			
INTERNACIONAL			
INTERNACIONAL			
INTERNACIONAL			
INTERNACIONAL			
INTERNACIONAL			
INTERNACIONAL			
INTERNACIONAL			
INTERNACIONAL			

INTERNACIONAL			
INTERNACIONAL			
INTERNACIONAL			
SULAMERICANO			
SULAMERICANO			
SULAMERICANO			
SULAMERICANO			
ESTADUAL			
ESTADUAL			
ESTADUAL			
ESTADUAL			
ESTADUAL			
ESTADUAL			
ESTADUAL			
ESTADUAL			
ESTADUAL			
ESTADUAL			
ESTADUAL			
REGIONAL			
REGIONAL			
REGIONAL			
REGIONAL			

(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 2025

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 matricula 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 2023/ 2024. **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 2023/24;
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 da1ª 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 ESPORTIVO

(CATEGORIA ATLETA MUNICIPAL E PARATLETA MUNICIPAL)

MODALIDADE INDIVIDUAL

NIVEL DA COMPETIÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO POR EVENTO
INTERNACIONAL (MUNDIAL)	1º LUGAR	50
	2º LUGAR	45
	3º LUGAR	40
INTERNACIONAL (SULAMERICANO)	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
BÔNUS 1ª A 3ª COLOCAÇÃO	A PARTIR DA SEGUNDA COMPETIÇÃO	10

MELHOR ATLETA POR EVENTO EM MODALIDADE COLETIVA

NIVEL DA COMPETIÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO POR EVENTO
INTERNACIONAL (MUNDIAL)	MELHOR ATLETA	50
INTERNACIONAL (SULAMERICANO)	MELHOR ATLETA	35
NACIONAL	MELHOR ATLETA	30
REGIONAL	MELHOR ATLETA	25
ESTADUAL	MELHOR ATLETA	20

(CATEGORIA ATLETA ESTUDANTIL E PARA ATLETA ESTUDANTIL)

PONTUAÇÃO DAS MODALIDADES INDIVIDUAIS E COLETIVAS

NIVEL DA COMPETIÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO POR EVENTO
INTERNACIONAL (MUNDIAL)	1º LUGAR	50
	2º LUGAR	45
	3º LUGAR	40
INTERNACIONAL (SULAMERICANA)	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
BÔNUS 1ª A 3ª COLOCAÇÃO	A PARTIR DA SEGUNDA COMPETIÇÃO	10

MELHOR ATLETA POR EVENTO EM MODALIDADE COLETIVA

NIVEL DA COMPETIÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO POR EVENTO
INTERNACIONAL (MUNDIAL)	MELHOR ATLETA	50
INTERNACIONAL (SULAMERICANO)	MELHOR ATLETA	35
NACIONAL	MELHOR ATLETA	30
REGIONAL	MELHOR ATLETA	25
ESTADUAL	MELHOR ATLETA	20

ANEXO V

Modelo de Declaração da Federação

A FEDERAÇÃO , declara para devidos fins que o atleta, portador do RG de nº , e CPF de nº , está regularmente inscrito nesta Federação sob número e na CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE sobe número 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 2025

_____

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 2025
- Objetivos de classificação em ranking, etc
- Campeonatos que pretende participar em 2025
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

RELATÓRIO DO BOLSISTA(PRESTAÇÃO DE CONTAS PARA OS BOLSISTAS APROVADOS)

Identificação do Bolsista: EDUARDA SANTOS LISBOA	
Categoria ( ) I ( ) II ( )III	Sexo: ( )F ( )M
Telefone:	Celular:
Email:	
Endereço:	
Nome do Professor|Técnico:	Telefone:
Loca de Treinamento:	Modalidade:
Dias da Semana de Treinamento: ( )Seg ( )Ter ( )Qua ( )Qui ( )Sex ( )Sab ( )Dom	
Horários:	

RELATÓRIO FINANCEIRO DE 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: SÃO CRISTOVÃO	Assinatura do Bolsista:
Assinatura do Responsável (para menos de 18 anos):	
Assinatura do Técnico:	

ANEXO VIII

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES

Eu, , RG de nº , CPF de nº , domiciliado à , 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 IX

DECLARAÇÃO CONCESSÃO DE USO DE IMAGENS E FOTOGRAFIAS

Pelo presente instrumento eu, , RG nº: CPF nº , residente e domiciliado em , 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)...

ANEXO X

Termo de cpmpromisso em que o beneficiario do Bolsa Atleta São Cristovâo 2025 secompromete em utilizar o valor recebido em conformidade com as finalidades estabelecidas pelo Art. 15, do decreto Municipal nº 158 /2019.

Nome:

CPF:

Assinatura