

ANEXO II

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DO BOLSA-MODALIDADES COLETIVAS

LEI N° 3.965, de 04 de Junho de 2018

Informações preliminares:

A Bolsa-Atleta do Município de Anápolis é destinada a garantir a manutenção pessoal mínima aos atletas, assegurando condições para que se dediquem ao treinamento desportivo e participem em competições, visando o desenvolvimento pleno de sua carreira desportiva.

Serão beneficiados os doze melhores atletas nas modalidades apresentadas no Artigo 2º § 4º da Lei 3.965/2018, sendo quatro beneficiados para cada categoria de bolsa em conformidade com o art. 2º da Lei 3.965/2018 § 4º, seguindo os critérios estabelecidos pelo Conselho Municipal do Desporto de Anápolis (CMDA) através do Edital nº 001-2019, o qual avaliará todas as solicitações, classificará os inscritos e publicará a relação dos contemplados com sua respectiva pontuação. Os critérios adotados estão apresentados na ordem que serão avaliados do 1º ao 12º critério para classificação, independente do sexo, entidade ou idade, exceto ao que tange o artigo 2º § 13 da Lei 3.965/2018.

Cabe ao solicitante arcar com as despesas referentes ao preenchimento deste formulário, bem como a colocação dos documentos comprobatórios devidamente fotocopiados, autenticados e identificados. Todos os documentos comprobatórios deverão ser entregues com a indicação de qual anexo pertence, no ato da solicitação. A falta do referido anexo automaticamente desqualifica o item na referida avaliação.

Cada candidato deverá escolher qual categoria de bolsa vai concorrer, e preencher o formulário correspondente. No caso de haver duas inscrições do mesmo candidato em categorias de bolsa distintas ou mesmo iguais, será levada em consideração apenas a última solicitação.

BOLSA ATLETA MODALIDADE COLETIVA	CATEGORIA:	BASE I	BASE II	RENDIMENTO
1- IDENTIFICAÇÃO DA MODALIDADE:			SE FOR DO PARADESPORTO MARQUE X NO ESPAÇO LAT	
2 – IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE				
Nome do Atleta:				
R.G./Órgão Exp:			CPF	
Endereço:				
Município:			U.F:	CEP:
Data de Nascimento:			CID	
Naturalidade				
Nome do responsável legal				
R.G./Órgão Exp:			CPF	
Endereço:				
Município:			U.F:	CEP:
Telefone:				
Email				
OBS:	PARA TODOS OS DADOS INFORMADOS NESTE QUADRO 2 É OBRIGATÓRIO A COLOCAÇÃO DA CÓPIA DO DOCUMENTO COMPROBATÓRIO, EXCETO TELEFONE E EMAIL. A FALTA DE ALGUM DELES AUTOMATICAMENTE DESCLASSIFICA O CANDIDATO.			

3 – ESCOLA QUE ESTÁ MATRICULADO EM 2020:			
Nome da Escola:			
Endereço:			
TELEFONE		SÉRIE/TURMA/TURNO	
Município:		U.F:	CEP:
OBS:	ANEXAR DECLARACAO ESCOLAR CONFIRMANDO A MATRÍCULA, SÉRIE, TURMA E TURNO.		
4 – ENTIDADE DE PRÁTICA DESPORTIVA A QUAL ESTÁ VINCULADO (CLUBE OU ASSOCIAÇÃO):			
Nome da Entidade:			
CNPJ		TELEFONE	
Endereço:			
Município:	ANÁPOLIS	U.F: GO	CEP:
Número do Registro do Atleta na Federação/Confederação Vinculada			
OBS:	ANEXAR DECLARACAO DA ENTIDADE CONFIRMANDO A VINCULAÇÃO.		
5– HISTÓRICO COMO ATLETA:			
Anexar o currículo de atleta do ano de 2019.			
6 –DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA NA ORDEM DOS CRITÉRIOS PARA AS MODALIDADES COLETIVAS			
Marque um X na alternativa de resposta ou escreva a resposta e coloque o documento comprobatório em anexo indicando o item, conforme é informado abaixo.			
1	PARTICIPOU COMO ATLETA PELA SELEÇÃO NACIONAL EM EVENTO INTERNACIONAL EM 2019?		
	SIM () QUAL CLASSIFICAÇÃO () NÃO () *EM CASO AFIRMATIVO INSIRA O ANEXO IV PARA COMPROVAÇÃO		
2	FOI CONVOCADO PARA SELEÇÃO BRASILEIRA EM 2019?		
	SIM () NÃO () *EM CASO AFIRMATIVO INSIRA O ANEXO IV PARA COMPROVAÇÃO		
3	VOCÊ TEM RANKING NACIONAL NA CONFEDERAÇÃO OFICIAL DA MODALIDADE NA SUA CATEGORIA EM 2019?		
	SIM () NÃO () *EM CASO AFIRMATIVO INSIRA O ANEXO IV PARA COMPROVAÇÃO		
4	PARTICIPOU PELO CLUBE OU SELEÇÃO ESTADUAL EM EVENTO NACIONAL EM 2019(INCLUSIVE JOGOS UNIVERSITÁRIOS E ESTUDANTIS)?		
	CLASSIFICAÇÃO () * INSIRA O ANEXO IV PARA COMPROVAÇÃO		
5	QUAL SUA MELHOR CLASSIFICAÇÃO EM COMP. OFICIAIS NACIONAIS PROMOVIDAS PELA CONFEDERAÇÃO OFICIAL DA MODALIDADE EM 2019?		
	SIM () QUAL?() NÃO () *EM CASO AFIRMATIVO INSIRA O ANEXO IV PARA COMPROVAÇÃO		
6	FICOU RANQUEADO EM NÍVEL ESTADUAL EM 2019?		
	SIM () NÃO () *EM CASO AFIRMATIVO INSIRA O ANEXO IV PARA COMPROVAÇÃO		
7	QUAL SUA MELHOR CLASSIFICAÇÃO EM COMP. OFICIAIS ESTADUAIS PROMOVIDAS PELA FEDERAÇÃO OFICIAL DA MODALIDADE EM 2019?		



Secretaria Municipal de Esportes

	SIM () QUAL () NÃO () *EM CASO AFIRMATIVO INSIRA O ANEXO IV PARA COMPROVAÇÃO
8	VOCÊ FEZ PARTE DA SELEÇÃO DO CAMPEONATO ESCOLHIDA PELA FEDERAÇÃO EM 2019?
	SIM () NÃO () CLASSIFICAÇÃO () * INSIRA O ANEXO IV PARA COMPROVAÇÃO
9	QUAL A SUA MELHOR CLASSIFICAÇÃO NOS JOGOS DA PRIMAVERA EM 2019?
	SIM () NÃO () *EM CASO AFIRMATIVO INSIRA O ANEXO IV PARA COMPROVAÇÃO
10	QUAL A SUA MELHOR CLASSIFICAÇÃO NOS JOGOS ABERTOS DE ANÁPOLIS EM 2019?
	CLASSIFICAÇÃO () * INSIRA O ANEXO IV PARA COMPROVAÇÃO
11	QUAL A SUA MELHOR CLASSIFICAÇÃO EM COMPETIÇÕES PROMOVIDAS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTES (SEMES) EM 2019 (EXCETO JOGOS DA PRIMAVERA E ABERTOS)?
	CLASSIFICAÇÃO () * INSIRA O ANEXO IV PARA COMPROVAÇÃO
12	INFORME A SUA DATA DE NASCIMENTO
	DIA () MÊS () ANO DE NASCIMENTO ()
7-PLANO DE TREINAMENTO DE 2020	
COLOCAR EM ANEXO O PLANEJAMENTO DAS ATIVIDADES DE TREINAMENTO ASSINADA POR UM PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA (CREF); DISPONIBILIZAR O CALENDÁRIO DOS EVENTOS PREVISTOS PARA 2020 ONDE O MESMO TENHA VAGA GARANTIDA OU POSSIBILIDADE REAL DE PARTICIPAR (COMPROVADO).	
8 – INFORMACOES SOBRE A UTILIZACAO DOS RECURSOS	
O RECURSO SOMENTE PODERÁ SER UTILIZADO PARA COBRIR GASTOS COM EDUCAÇÃO, ALIMENTAÇÃO, SAÚDE, TREINAMENTO, INSCRIÇÕES EM COMPETIÇÕES, PASSAGENS PARA EVENTOS ESPORTIVOS NACIONAIS, TRANSPORTE URBANO E AQUISIÇÃO DE MATERIAL ESPORTIVO DA MODALIDADE. O RESPONSÁVEL LEGAL TERÁ QUE PRESTAR CONTAS DO RECURSO MENSALMENTE. O NÃO ATENDIMENTO A ESTA RECOMENDAÇÃO SUSPENDE TEMPORARIAMENTE O REPASSE DA PRÓXIMA PARCELA DA BOLSA POR UM PRAZO DE NO MÁXIMO 60 DIAS, SENDO QUE APÓS ESTE PRAZO A BOLSA SERÁ CONCELADA.	

Anápolis, ____ / ____ /2020

Assinatura do Responsável Legal

Formulário protocolado na SEMES (Nome do servidor) _____. Dia: _____; Horário: _____

Assinatura do responsável pelo recebimento deste formulário e carimbo da SEMES.

Ginásio Internacional “Newton de Faria”

Av. Senador José Lourenço Dias, s/nº – Centro
CEP: 75.020-010 – Anápolis – GO
Fones: 3902.1125 – 3902.1131 - Fax: 3902.1135