### DECLARAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA EMITIDA PELA ENTIDADE MÁXIMA ESTADUAL DE ADMINISTRAÇÃO DO DESPORTO (FEDERAÇÃO)

A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**ENTIDADE MÁXIMA *ESTAUDAL DE* ADMINISTRAÇÃODOESPORTE**),regularmente inscritano CNPJ/MF sob o nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**NÚMERO DO CNPJ**), com sede na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**ENDEREÇO COMPLETO *–* CEP-MUNICÍPIO/UF**),representada por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (***NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL E SEU CPF***) vem, por meio desta, atestar, para fins de comprovação junto ao Governo do Estado do ES, por intermédio da Secretaria de Estado de Esportes e Lazer, em virtude do Programa Voe Atleta 2025, que o(s) listado(s) abaixo(s):

|  |
| --- |
| **RELAÇÃO DE TÉCNICOS/STAFF** |
| **NOME COMPLETO** | **CPF** | **DATA DE NASCIMENTO** | **FUNÇÃO**  |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

Apresenta(m) capacidade técnica, física e operacional para o desenvolvimento das atividades previstas no evento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (***NOME DO EVENTO, LOCAL E DATA)***, com a finalidade de dar suporte a(o) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(NOME DO ATLETA OU EQUIPE)***, da modalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Esta comprovação dar-se no que diz respeito ao desenvolvimento de atividade(s), previstas para serem realizadas(os), nas funções de que compõe a comissão técnica, não existindo, até a presente data, fatos que desabonem a conduta e a responsabilidade do mesmo, confirmando assim a capacidade técnica, física e operacional para a execução do que foi proposto.

Por ser esta a completa expressão da verdade, firma-se a presente declaração para que surta seus efeitos jurídicos.

Local, de de 202\_.

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

Assinatura do Representante Legal