**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO – VOE ATLETA**

**INDIVIDUAL - NACIONAL**

1. **Identificação:**

|  |
| --- |
| **Nome completo do representante da entidade:** |
| **CPF:** | **RG:** |
| **Entidade:** | **CNPJ:** |
| **Endereço:** |
| **Complemento:** | **Bairro:** | **Cidade:** |
| **CEP:** | **Fone/Fax:** |
| **Celular:** | **E-mail:** |
| **Modalidade Esportiva:**  | **( ) Feminino ( ) Masculino** |
| **Categoria da modalidade:** ( )olímpico;( )Internacional;( )Nacional; ( ) Estadual; | **Nível da modalidade:**( )principal;( )intermediário;( ) iniciante; |
| **Nome do Atleta:****RG: CPF: Data de Nascimento: / /** **Cor ou Raça: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ // Mora em Casa: ( )Própria ( )Alugada ( )Outros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Família Cadastrada no CADUNICO? ( )Sim ( )Não** **Renda Familiar:** **( ) 0 a 1 Salário Mínimo;** **( ) 1 a 2 Salários Mínimos;****( ) 2 a 3 Salários Mínimos;****( ) 3 a 4 Salários Mínimos;****( ) 4 a 5 Salários Mínimos;****( ) acima de 5 Salários Mínimos;****Endereço:****Telefone: E-mail:** **(QUANDO ATLETA MENOR DE 18 ANOS informe aqui Nome e CPF do responsável): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Nome do Staff:** **Função (Técnico, staff):** **RG: CPF:****Endereço:****Telefone: E-mail:****No caso de paratleta, necessita de atleta guia\* ou acompanhante\*? Se sim, preencha abaixo:****Nome:****Função:** **RG: CPF:****Endereço:****Telefone: E-mail:**(\*) desde que atenda o que prevê o texto do edital no item 7.36 |

**VIAGEM NACIONAL**

**(máximo 02 destinos)**

**II. Informação do evento que irá participar**

|  |  |
| --- | --- |
| **Evento prioritário 01**  |  |
| **Nome:** | **Local:** |
| **Data de inicio e término:** | **Etapa:** |
| **Quantidade de passageiros pretendidos:** | **Resultado pretendido:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Evento prioritário 02** |  |
| **Nome:** | **Local:** |
| **Data de inicio e término:** | **Etapa:** |
| **Quantidade de passageiros pretendidos:** | **Resultado pretendido:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **III. Equipamento Esportivo Extra**  |  |
| **Equipamento:** | **Valor do transporte:** |

**IV. Identificação dos resultados – só pode indicar 1 resultado**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ou Classificação em 2019:** |  |
| **Ou Classificação em 2020:** |  |
| **Ou Classificação em 2021:** |  |
| **Ou Classificação em 2022:** |  |

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.

**MUNICÍPIO (UF), DIA, MÊS e ANO.**

**REPRESENTANTE DA ENTIDADE ou TÉCNICO RESPONSÁVEL**

NOME COMPLETO e CPF