



ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO – PROGRAMA BOLSA DESPORTIVA E PARADESPORTIVA

Prezados Membros da Comissão,

Eu, **NOME DO(A) CANDIDATO(A)**, por esse meio, venho REQUERER, junto à Comissão de Análise do Programa Desportiva e Paradesportiva a concessão de **01 (uma) Bolsa** na modalidade _____ na função () Técnico ou () Auxiliar Técnico, conforme quadro de vagas. .

Para tanto, em caso de contemplação, comprometo-me a representar o Município de Joinville e/ou entidades municipais, em competições promovidas ou consideradas de interesse da Secretaria de Esportes de Joinville.

Declaro conhecer o teor da Lei Municipal nº 9062, de 14 de Dezembro de 2021 e respectivos Decreto e Portaria, e tenho ciência de que a concessão do Programa Bolsa Desportiva e Paradesportiva não gera vínculo laboral ou de qualquer natureza com a Administração Pública Municipal, nem com a Secretaria de Esportes de Joinville, conforme o Art. 2º da referida Lei.

Declaro que as informações prestadas, no requerimento da BOLSA DESPORTIVA E PARADESPORTIVA MUNICIPAL, bem como em todos os seus anexos, são de minha inteira responsabilidade, podendo a qualquer momento serem comprovadas.

Estou ciente de que caso a concessão da BOLSA DESPORTIVA E PARADESPORTIVA se concretize, utilizarei a marca oficial do Município e da Secretaria de Esportes de Joinville, em seus uniformes e nas demais matérias de divulgação e marketing.

Me comprometo a prestar informações adicionais para fins de comprovação caso seja solicitado pela Comissão de Análise do Programa Bolsa Desportiva e Paradesportiva Municipal.

Nestes termos, pede deferimento.

Joinville, **DD/MM/AAAA**

NOME DO(A) CANDIDATO(A)
ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

DADOS CADASTRAIS

NOME DO CANDIDATO:

MODALIDADE:

Endereço:		Bairro:	
Cidade:	UF:	email:	
Telefone:	Celular:	Nascimento:	
RG	CPF:	*Cref nº	
Filiação (pai):		Filiação (mãe):	
Agência (Banco do Brasil):		Conta Corrente:	
Endereço de treinamento:			
Dias de treinamento: 2ª () 3ª () 4ª () 5ª () 6ª () SAB () DOM ()			
Carga horária semanal de treinamento:			

PLANO ANUAL DE PARTICIPAÇÃO - 2022

Local de Treinamento	Evento	Meta	Local	Mês / 2022

PLANO DE PREPARAÇÃO - 2022

PERÍODO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Base												
Pré-Competitivo												
Competitivo												

NOME DO(A) CANDIDATO(A)
ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)