# REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO – VOE ATLETA INDIVIDUAL - INTERNACIONAL

|  |
| --- |
| **I. 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** |
| **Nível do Atleta:**( )olímpico;( )Internacional; ( )Nacional;( ) Estadual; | **Categoria 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):**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **II. Informação do evento que irá participar** |  |
| **Evento prioritário 01** |  |
| **Nome:** | **Local:** |
| **Data de inicio e término:** | **Etapa:** |
| **Quantidade de passageiros pretendidos:** | **Resultado pretendido:** |

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

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

**Nome:**

**Função (Técnico, staff): RG:**

**Endereço:**

**Telefone:**

**CPF:**

**E-mail:**

**No caso de paratleta, necessita de atleta guia\* ou acompanhante\*? Se sim, preencha abaixo: Nome:**

**Função:**

**RG:**

**Endereço:**

**Telefone:**

**CPF:**

**E-mail:**

(\*) desde que atenda o que prevê o texto do edital no item 7.46

**VIAGEM INTERNACIONAL**

**(MÁXIMO 01 DESTINO INTERNACIONAL)**

|  |  |
| --- | --- |
| **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:** |  |

### MUNICÍPIO (UF), DIA, MÊS e ANO. REPRESENTANTE DA ENTIDADE ou TÉCNICO RESPONSÁVEL

NOME COMPLETO e CPF