**DOCUMENTO PERTENCENTE À SEGUNDA FASE DO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PROGRAMA VOEATLETA Nº 04/2023 PROCESSO 2023-H4Z3W PARA A CONCESSÃO DE PASSAGENS AÉREAS**

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PASSAGEM AÉREA ENTRE A SECRETARIA DE ESTADO DE ESPORTES E LAZER E A ENTIDADE OU ATLETA, NA FORMA ABAIXO:

1 - MODALIDADE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2 - ENTIDADE RESPONSÁVEL PELA MODALIDADE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3 - NOME E CPF DO RESPONSÁVEL LEGAL DA ENTIDADE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(OS ITENS 2 E 3 SÃO OBRIGATÓRIOS PARA VIAGENS INTERNACIONAIS)***

Trata o presente formulário referente a solicitação para emissão de passagens aéreas ao

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ATLETA com CPF ou ENTIDADE com CNPJ), e seu responsável com CPF), visando à participação no evento \_ \_ \_(NOME DOEVENTO), a ser realizado em \_\_\_\_\_\_\_(CIDADE, ESTADO E PAÍS), entre os dias \_\_e / /\_ , sendo a data de embarque para dia / /\_ com chegada ao destino no máximo até o dia / / , e retorno no dia / / , com chegada máximo até o dia \_\_/\_\_/\_ ;

Contato telefônico: e E-MAIL: Indicação de Aeroporto desejado para o destino: \_.

Horário máx. de chegada na ida: . Horário min. de partida na volta: .

Voo de preferência para Ida -\_ e para Volta \_;

partida e chegada, tanto na ida quando na volta:

**INFORME ABAIXO**, justificando, caso tenha alguma observação quanto aos horários de

Relação de atletas(acrescentar linhas se necessário) – Devendo sempre atender os Itens 7.33 e 7.44 do Edital:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo | Data de nascimento | CI ou Passaporte | CPF | MUNICÍPIO DE  DOMICÍLIO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Relação de staff(acrescentar linhas se necessário) – Devendo sempre atender o Item 7.46 do Edital:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo | Data de nascimento | CI ou Passaporte | CPF | MUNICÍPIO DE  DOMICÍLIO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Em caso de atleta menor de 18 anos, dados do responsável:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo | Data de nascimento | CI ou Passaporte | CPF | MUNICÍPIO DE DOMICÍLIO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Quantidade de passagens concedidas: \_ \_

Estando de pleno acordo e ciente, inclusive com as obrigações contidas na cláusula terceirado Edital na qual esta descrita as obrigações dos contemplados.

Vitória, ES, \_\_ de \_\_\_\_\_ \_ de 20\_\_.