

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | JOGOS ESCOLARES PIAUIENSES – TRIATHLON FEMININO (15 A 17 ANOS) | | | | INSTRUÇÕES: |
| ÓRGÃO GESTOR PARCEIRO | |  | | | Na cor PRETA (Digitar Nome da Escola); Na cor VERDE (Digitar Nº do RG);  Na cor ROXA (Digitar Nº do CPF);  Na cor MARROM (Selecionar Dia, Mês e Ano Escolher Um Item);  Na cor AMARELA (Digitar nome completo);  Obs.:   1. Todos os dados devem ser digitados e conferidos com atenção para evitar erros; 2. O CPF será obrigatório somente na etapa nacional. |
| PROFESSOR/TÉCNICO | |  | | |
| CPF | |  | RG |  |
| CELULAR | |  | CREF |  |
| EMAIL | |  | | |
| EMAIL P/ ENVIO DA FICHA | |  | | |
| **Alunos nascidos, exclusivamente, nos anos de 2007, 2008 e 2009.** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO DA ESCOLA** | **RG** | **CPF** | **DATA DE NASCIMENTO** | | | **NOME COMPLETO DO ATLETA** |
| **DIA** | **MÊS** | **ANO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Declaração** | **PROFESSOR/TÉCNICO RÉSPONSÁVEL** |
| Declaro que os alunos acima listados foram matriculados até o dia 30 de abril de 2024 e frequentam regularmente as aulas, conforme estabelece o Regulamento Geral dos Jogos Escolares Piauienses – 2024. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura |

|  |  |
| --- | --- |
| **IMPORTANTE** | |
| 1. Atentar para as datas de entrega dos documentos ao Comitê Organizador do evento. 2. As assinaturas e carimbos serão exigidos somente na INSCRIÇÃO PRESENCIAL (entrega da documentação); 3. Anexo a esta ficha deverão ser entregues para o Comitê Organizador dos JEPI’S 2024: | |
| **Estudante-Atleta:**   * Termo de Responsabilidade e Cessão de Direitos da Inst. de Ensino; * Termo de Compromisso e Responsabilidade (menor de 18 anos); * RG (Cópia). * Foto 3x4 recente. | **Técnico/Assistente Técnico:**   * Termo de Responsabilidade e Cessão de Direitos do Técnico; * Termo de Compromisso e Responsabilidade; * Carteira do CREF (Cópia). * Foto 3x4 recente. |

|  |  |
| --- | --- |
| **NÃO PREENCHER - PARA USO EXCLUSIVO DO COMITÊ ORGANIZADOR** | |
| DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/2024. HORÁRIO: \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ horas  RECEBIDO POR (NOME LEGÍVEL):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/2024. HORÁRIO: \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ horas  RECEBIDO POR (NOME LEGÍVEL):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura |