

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | JOGOS ESCOLARES PIAUIENSES – ATLETISMO 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); Na cor AZUL - PROVA 1 (Selecionar Prova Escolher Um Item);Na cor CINZA - PROVA 2 (Selecionar Prova Escolher Um Item);Na cor LARANJA - PROVA 3 (Selecionar Prova Escolher Um Item).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 NASC.** | **NOME COMPLETO DO ATLETA** | **PROVA 1** | **PROVA 2** | **PROVA 3** |
| **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: \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ horasRECEBIDO POR (NOME LEGÍVEL):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura |  DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/2024. HORÁRIO: \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ horasRECEBIDO POR (NOME LEGÍVEL):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura |