

## FICHA CADASTRO / INCLUSÃO DE ESCOLINHA PROGRAMA GERA-AÇÃO

### • DADOS DA ESCOLINHA

NOME FANTASIA			
NOME DO CAMPO			
<b>ENDEREÇO DO CAMPO</b>			
Rua:			Nº
Bairro:			Cep:
Cidade:			UF:
<b>CATEGORIAS</b>	<input type="checkbox"/> Sub-09	<input type="checkbox"/> Sub-11	<input type="checkbox"/> Sub-13 <input type="checkbox"/> Sub-15 <input type="checkbox"/> Sub -17
<b>NAIPES</b>	<input type="checkbox"/> Masculino		<input type="checkbox"/> Feminino
<b>NÚMERO DE ALUNOS</b>			
Total:	Masculino:	Feminino:	

### • IDENTIFICAÇÃO DO INSTRUTOR / RESPONSÁVEL

NOME			
CPF			
<b>ENDEREÇO</b>			
Rua:			Nº
Bairro:			Cep:
Cidade:			UF:
<b>CONTATO</b>			

### DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do CPF: \_\_\_\_\_, declaro a Diretoria de Desporto da  
SECEPI, que a escolinha \_\_\_\_\_ tem os requisitos  
para ser contemplada no programa GERA-AÇÃO 2024, pois temos:

- atividade desenvolvida em espaços esportivos públicos;
- espaço esportivo localização em uma região de vulnerabilidade social;
- mínimo 40 (quarenta) alunos na faixa etária de 07 a 17 anos;
- mínimo 02 (duas) categorias de futebol de base; e
- NÃO temos vínculo com empresas privadas, órgão público ou agremiações profissionais.

Teresina-PI, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura