



**SEMPRE  
POR  
VOCÊ.**

**Prefeitura Municipal**  
Secretária de Esporte, Cultura,  
Lazer e Juventude

## DOCUMENTAÇÃO

PROJETO BOLSA ATLETA - CHECK LIST	LEI MUNICIPAL Nº 1.019, ART. 9º		
DOCUMENTAÇÃO	SIM	NÃO	VISTO DE VALIDAÇÃO COMISSÃO BOLSA ATLETA
Currículo do Atleta.			( ) OK
Declaração da Federação responsável da modalidade, comprovando os resultados obtidos.			( ) OK
Fotocópia autenticada da Carteira de Identidade, Título de Eleitor e CPF, ou autorização por escrito do responsável se o atleta for menor de idade e não tiver CPF.			( ) OK
Comprovante de Residência.			( ) OK
Formulário Bolsa Atleta Preenchido.			( ) OK
Declaração da Instituição de prática esportiva comprovando o vínculo do atleta com a mesma, apenas para atletas que não sejam federados diretamente pelo Município.			( ) OK
Exame médico original.			( ) OK
Certidão Negativa de Débitos Municipais.			( ) OK
Fotocópia do cartão da conta para recebimento em nome do atleta.			( ) OK
Formulário Check list devidamente verificado e preenchido.			( ) OK

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ATLETA

**CAMPO EXCLUSIVO PARA A COMISSÃO JULGADORA DO BOLSA ATLETA**

( ) DEFERIDO

( ) INDEFERIDO

**CATEGORIA COMPROVADA PELO ATLETA SOLICITANTE DA BOLSA**

( ) ESTADUAL

( ) NACIONAL

( ) INTERNACIONAL

( ) OLÍMPICO

OBS: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_