**Governo do Estado da Bahia**

Secretaria do Trabalho, Emprego, Renda e Esporte

Superintendência dos Desportos do Estado da Bahia

****

|  |
| --- |
|  |
| ANEXO I |  |  |
| FICHA DE INSCRIÇÃO |  |  |
| BOLSA ESPORTE |  |  |
| BOLSA DE DEMANDA SOCIAL |  |  |
|  |  |  |
| I. Identificação do Atleta ou Paratleta:  |   |   |
| Nome completo: |   |   |
| RG: | CPF: | Data de nascimento: |
| Nacionalidade: |   | Naturalidade: |
| Nome do pai: |   | Nome da mãe: |
| Nome do responsável  |   | CPF do pai ou responsável  |
| (se menor de 18 anos): |   | (se menor de 18 anos): |
| Endereço: |   |   |
| Complemento: | Bairro: | Cidade: |
| CEP: | Fone/Fax: |   |
| Celular: | E-mail: |   |
| II. Identificação da modalidade esportiva |   |   |
| Modalidade: | Categoria na modalidade: |   |
| Há quanto tempo pratica: |   |   |
| Classificação em 2017 no Ranking Nacional: |   |   |
| Classificação em 2017 no Ranking Internacional: |   |   |
| III. Informação Escolar  |   |   |
| (se atleta ou paratleta menor de 18 anos) |   |   |
| Escola: |   | Município: |
| Curso: |   | Ano (série): |
| IV. Resumo das Conquistas e Títulos/participação em competições  |  |   |
|   |  |   |
|   |  |   |
|   |   |   |
| 1. Declaro, sob as penas da lei, que as informações  |  |  |
| aqui prestadas são verdadeiras e de minha  |  |  |
| inteira responsabilidade. |  |  |
|  |  |  |
| MUNICÍPIO (UF), DIA, MÊS e ANO. |  |  |