



BOLSA ESPORTE INSTITUCIONAL (TÉCNICO)
FICHA DE INSCRIÇÃO

Nº de Inscrição: _____

Foto

3x4

• IDENTIFICAÇÃO INSTITUCIONAL

Nome da Federação:	C.N.P.J.:	
Nome do Presidente:	R.G.:	
Nome do Técnico: Avaliador 1	R.G.:	CREF:
Nome do Técnico: Avaliador 2	R.G.:	CREF:
Nome do Técnico: Avaliador 3	R.G.:	CREF:

• IDENTIFICAÇÃO PESSOAL DO TÉCNICO

Modalidade Esportiva:	Pessoa Com Deficiência – PCD()Sim () Não Qual?			
Nome:	Data Nascimento:	Sexo:()Masc. () Fem.		
RG Nº:	CPF:	CREF:	Naturalidade:	Nacionalidade:
Caso não tenha nascido na Paraíba, há quanto tempo tem residência fixa no nosso Estado?				
Caso tenha nascido na Paraíba e não resida aqui, há quanto tempo está residindo fora do nosso Estado?				
Endereço:		Bairro:		
Cidade:	Estado:	CEP:		
Telefone:		E-mail:		
É Federado? () Sim () Não	Nome da Federação onde é filiado:			
Nº de Registro na Federação ou Confederação:		Caso seja filiado, qual o nome do Clube?		

DADOS TÉCNICOS DO TÉCNICO

Nível Institucional:
Foi convocado para alguma Seleção Paraibana: () Sim () Não Caso já tenha sido, qual(is) categoria(s): _____ Em qual(is) ano(s): _____
Já representou a Paraíba em algum campeonato nacional promovido pela entidade representativa oficial da modalidade: () Sim () Não Caso já tenha, qual(is): _____
Local, _____ Data: ____/____/____
_____ Assinatura do Técnico

PARA USO DA SEJEL

Nº de Inscrição: _____
Local, _____ Data: ____/____/____
_____ Assinatura do Responsável pela SEJEL
Nome: _____
Matricula: _____