



BOLSA ESPORTE NACIONAL (TÉCNICO)
FICHA DE INSCRIÇÃO

Nº de Inscrição: _____

Foto

3x4

• IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

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 Nacional:
Classificação no ranking nacional de acordo com a entidade representativa oficial da modalidade:
Conquistou, no ano anterior ao do pleito, na competição máxima da temporada nacional o primeiro ou segundo lugar?() Sim () Não
Local, _____ Data: ____/____/____
_____ Assinatura do Técnico

PARA USO DA SEJEL

Nº de Inscrição: _____

Local, _____ Data: ____/_____/_____

Assinatura do Responsável pela SEJEL

Nome: _____

Matricula: _____