ANEXO I DO EDITAL UFMS/PROECE N° 183, DE 03 DE SETEMBRO DE 2019.

**FICHA DE CADASTRO DE ASSOCIAÇÕES ATLÉTICAS ESPORTIVAS**

**~~1~~. IDENTIFICAÇÃO DA ATLÉTICA**

|  |
| --- |
| Nome:  |
| Presidente:  |
| Curso de origem: |
| Ano de Fundação: |
| Fundador: |

**2. IDENTIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| ***Presidente***  |
| Nome completo:  |
| RGA:  |  Sexo:  | Data de Nascimento:  |
| Unidade:  | Curso:  | Semestre:  |
| Endereço residencial / bairro:  |
| Fone fixo:  | Celular:  | E-mail(\*):  |
| **DEMAIS MEMBROS** |
| Nome completo:  |
| Função:  |
| RGA:  |  Sexo:  | Data de Nascimento:  |
| Unidade:  | Curso:  | Semestre:  |
| Endereço residencial / bairro:  |
| Fone fixo:  | Celular:  | E-mail(\*):  |
| Nome completo:  |
| Função:  |
| RGA:  |  Sexo:  | Data de Nascimento:  |
| Unidade:  | Curso:  | Semestre:  |
| Endereço residencial / bairro:  |
| Fone fixo:  | Celular:  | E-mail(\*):  |
| Nome completo:  |
| Função:  |
| RGA:  |  Sexo:  | Data de Nascimento:  |
| Unidade:  | Curso:  | Semestre:  |
| Endereço residencial / bairro:  |
| Fone fixo:  | Celular:  | E-mail(\*):  |
| Nome completo:  |
| Função:  |
| RGA:  |  Sexo:  | Data de Nascimento:  |
| Unidade:  | Curso:  | Semestre:  |
| Endereço residencial / bairro:  |
| Fone fixo:  | Celular:  | E-mail(\*):  |
| Nome completo:  |
| Função:  |
| RGA:  |  Sexo:  | Data de Nascimento:  |
| Unidade:  | Curso:  | Semestre:  |
| Endereço residencial / bairro:  |
| Fone fixo:  | Celular:  | E-mail(\*):  |
| Nome completo:  |
| Função:  |
| RGA:  |  Sexo:  | Data de Nascimento:  |
| Unidade:  | Curso:  | Semestre:  |
| Endereço residencial / bairro:  |
| Fone fixo:  | Celular:  | E-mail(\*):  |
| Nome completo:  |
| Função:  |
| RGA:  |  Sexo:  | Data de Nascimento:  |
| Unidade:  | Curso:  | Semestre:  |
| Endereço residencial / bairro:  |
| Fone fixo:  | Celular:  | E-mail(\*):  |
| Nome completo:  |
| Função:  |
| RGA:  |  Sexo:  | Data de Nascimento:  |
| Unidade:  | Curso:  | Semestre:  |
| Endereço residencial / bairro:  |
| Fone fixo:  | Celular:  | E-mail(\*):  |
| Nome completo:  |
| Função:  |
| RGA:  |  Sexo:  | Data de Nascimento:  |
| Unidade:  | Curso:  | Semestre:  |
| Endereço residencial / bairro:  |
| Fone fixo:  | Celular:  | E-mail(\*):  |
| Nome completo:  |
| Função:  |
| RGA:  |  Sexo:  | Data de Nascimento:  |
| Unidade:  | Curso:  | Semestre:  |
| Endereço residencial / bairro:  |
| Fone fixo:  | Celular:  | E-mail(\*):  |
| Nome completo:  |
| Função:  |
| RGA:  |  Sexo:  | Data de Nascimento:  |
| Unidade:  | Curso:  | Semestre:  |
| Endereço residencial / bairro:  |
| Fone fixo:  | Celular:  | E-mail(\*):  |

(\*) Atenção: este e-mail será utilizado para os comunicados e convocações oficiais relativos ao processo seletivo. A correta informação, o acesso aos comunicados e o atendimento em tempo hábil são de única e exclusiva responsabilidade do candidato.

**3. CARACTERIZAÇÃO DA ATLÉTICA**

|  |  |
| --- | --- |
| Número de associados: |  |
| Modalidades praticadas no naipe masculino: |  |
| Modalidades praticadas no naipe feminino: |  |
| Local de treinamento:  |  |
| Eventos que participa: |  |
| Tem bateria vinculada a atlética? ( ) Sim ( ) NãoSe sim, qual é o nome? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Cite os três principais eventos que a atlética participa:1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| Principais conquistas da atlética:1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

**4. ANEXOS**

|  |
| --- |
| ( ) Estatuto (atualizado) ( ) Ata de posse da diretoria (atualizado) |

**5. DECLARAÇÃO**

**DECLARO**, sob as penas da lei, que:

1. As informações apresentadas representam a fiel expressão da verdade e me comprometo a apresentar documentos comprobatórios a qualquer tempo.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

ANEXO II DO EDITAL UFMS/PROECE N° 183, DE 03 DE SETEMBRO DE 2019.

FORMULÁRIO DE RECURSO AO RESULTADO PRELIMINAR DO CADASTRAMENTO DE ASSOCIAÇÕES ATLÉTICAS ESPORTIVAS

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | CNPJ: |
| Curso: | Unidade: |

EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS E FUNDAMENTAÇÃO:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Digitar ou preencher de forma legível e enviar conforme especificado no edital.

(especificar cidade), \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

Assinatura do Presidente da Associação Atlética Esportiva

RESPOSTA AO RECURSO (área reservada à CCE/PROECE

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

PROTOCOLO DE REQUERIMENTO DE RECURSO 2019

|  |
| --- |
| Nome do Centro Acadêmico: |
| Data: | Nome do servidor: |