# ANEXO I

**REQUERIMENTO DO ATLETA**

Eu, ***NOME DO ATLETA***, RG nº. ***NÚMERO DO RG***, emitido em ***DATA***, pelo ***ORGÃO EMISSOR,*** inscrito sob o CPF nº ***NÚMERO DO CPF,*** (neste ato, aqui representado por seu responsável legal, ***NOME DO RESPONSÁVEL,*** portador do RG nº ***NÚMERO DO RG*** emitido em ***DATA*** pelo ***ÓRGÃO EMISSOR***) venho solicitar à Secretaria Municipal de Esporte, Lazer e Juventude- SEMESP a concessão de Bolsa Atleta – categoria (***CATEGORIA DA BOLSA),*** constituída pela Lei Nº 3.840 de 22/10/2014, regulamentada pelo Decreto nº. 31.098/2016.

Aracruz, **xxxx**, **xxxxxxx**, de 20**xx**.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Assinatura do Atleta ou do Representante Legal