

## 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**, **xxxxxxxx**, de 20**xx**.

---

Assinatura do Atleta ou do Representante Legal