



À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA  
CRICIÚMA SC

Nome: \_\_\_\_\_

(nome completo do atleta, SEM abreviação)

abaixo assinado(a), CPF nº \_\_\_\_\_, Nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

residente à Rua/Av. \_\_\_\_\_, N° \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_,

Estado \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_,

Atleta da FME, desempenhando a modalidade de \_\_\_\_\_,

requer **Auxílio Atleta** para o (1º) – (2º) semestre, do ano de \_\_\_\_\_,

Conta Corrente: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_,

Competição: ( ) JOGUINHOS ABERTOS – ( ) OLESC ( ) PARAJASC ( )

ANO QUE FOI MEDALHISTA \_\_\_\_\_

CONFORME BOLETIM DA FESPORTE NUMERO \_\_\_\_\_ PAGINA \_\_\_\_\_

Colocação: ( ) 1º lugar – ( ) 2º lugar – ( ) 3º lugar.

Criciúma SC, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do(a) Requerente*

*(Uso Interno):* [ ] Deferido \_\_\_\_\_ % [ ] Indeferido