



EDITAL DE INSCRIÇÃO Nº 002/2022
PROJETO ESCOLA DE FUTSAL FEMININO

João Alberto Aquino Gomes, Prefeito Municipal de Rolador/RS, no uso de suas atribuições, torna público, para ciência dos interessados, a convocação para inscrição ao Projeto Escola de Futsal Feminino as adolescentes e adultas que possuam seu domicílio no município de Rolador/RS.

1 DO OBJETO

1.1 Este edital tem por objeto, convocar adolescentes e adultos do sexo feminino, interessados em participar da Escola de Futsal, efetuando sua inscrição na Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Esporte – SEDUC.

1.2 O presente edital será válido para somente o ano de 2022.

1.3 Somente serão inscritos as adolescentes com idade acima de 15 anos de idade.

2 DA INSCRIÇÃO

2.1 Somente poderão se inscrever quem possuem domicílio no município de Rolador/RS.

3 DO PRAZO PARA INSCRIÇÃO

3.1 As inscrições serão realizadas junto a Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Esportes – SEDUC no período 27 de junho a 08 de julho de 2022, durante o horário de funcionamento da SEDUC.



4 DOS DOCUMENTOS E CONDIÇÕES PARA A CONCESSÃO DO AUXÍLIO

4.1 Para a inscrição, devem apresentar os seguintes documentos:

I – ficha de inscrição preenchida, conforme modelo do Anexo I e II desta Lei;

Relação dos seguintes documentos:

I Cópia do documento de RG, CPF ou Certidão de Nascimento;

II Cópia do comprovante de residência;

5 HOMOLOGAÇÃO DAS INSCRIÇÕES

5.1 As inscrições homologadas serão publicadas em até três dias após o encerramento das mesmas.

5.2 Os candidatos que não tiveram as suas inscrições homologadas poderão interpor recurso por escrito à SEDUC, no prazo de três dias, mediante a apresentação das razões que ampararem a sua irrisignação.

5.3 A lista final de inscrições homologadas será publicada no prazo de dois dias, após a decisão dos recursos.

Rolador, 23 de junho de 2022.

JOÃO ALBERTO AQUINO GOMES
Prefeito Municipal

Registre-se e publique-se:

JEAN ABEL HAMENSCHLAGER CARLOTO
Secretário da Gestão e Governo – SEGOV



ANEXO I

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA ESCOLA DE FUTSAL
FEMININO**

DADOS :

DADOS PESSOAIS:

Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo: () M () F

Documento de Identidade (RG): _____ CPF: _____

Endereço: _____

Nome do Responsável: _____

Telefone : _____

Assinatura