FOTO 3X4

**PROCESSO nº** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

**Plano de Trabalho – PESSOA FÍSICA**

1. Nome do Projeto:
2. Nome do Proponente:
3. Tipo: ( ) Atleta ( ) Paratleta ( ) Técnico ( )Pesquisa ( ) Educação
4. Modalidade Esportiva:
5. Manifestação Esportiva: ( ) Olímpico/Paralímpico ( ) Não olímpico/paralímpico
6. Segmento Esportivo: ( ) Rendimento ( ) Participação ( ) Educação
7. **DADOS DO ATLETA**

- Data de Nascimento: Idade:

- RG: CPF:

1. Endereço:

- Bairro: Cidade:

- UF: CEP:

1. Telefones residencial/celular:
2. E-mail:
3. **DADOS DO RESPONSÁVEL (caso proponente menor de 18 anos)**

- Nome:

- ( ) Pai ( ) Mãe ( ) Tutor Legal – Obs.: Apresentar documento obrigatório do responsável.

- RG: CPF:

- Telefones residencial/celular:

- E-mail:

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO**  Declaro que me submeti a exame médico e encontro-me em perfeita condição para a prática esportiva, não cabendo à Comissão de Incentivo ao Esporte ou à Prefeitura Municipal de Curitiba qualquer responsabilidade quanto ao meu estado físico e clínico. Todas as informações contidas neste projeto são verdadeiras e estão sob minha responsabilidade.  Curitiba, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do proponente ou do responsável (caso proponente menor de idade)  **(Reconhecer firma em Cartório ou por semelhança com o documento original oficial junto ao protocolo da SMELJ)** |

1. **APRESENTAÇÃO DO PROPONENTE** (Descrever um breve histórico da carreira do solicitante)

|  |
| --- |
|  |

1. **JUSTIFICATIVA** (Justificar a importância do Incentivo para o projeto)

|  |
| --- |
|  |

1. **PLANO DE TRABALHO** (indicar os objetivos, as metas qualitativas e quantitativas)

**- OBJETIVO GERAL:** (Descrever o que quer alcançar. Ex.: Melhorar a participação nos campeonatos Nacionais, Internacionais.)

**- OBJETIVOS ESPECÍFICOS:** (Como chegar lá.)

**- META QUALITATIVA**: (Descrever de que forma o projeto irá melhorar a qualidade técnica do atleta, indicando instrumentos de medição. Ex.: Melhorar a posição nas competições)

**Instrumento de Medição:** (A própria classificação, Ranking da Federação/Confederação, boletim final, etc.)

**- META QUANTITATIVA**:(Descrever de que forma o projeto irá melhorar quantitativamente a qualidade técnica do atleta, indicando instrumento de medição. Ex.; Quantidade= Participar de N Etapas Nacionais, etc.)

**- Instrumento de Medição**: (Como comprovar o item acima= histórico do atleta Federação/ Confederação, chaveamento do campeonato, resultados e/ou participações oficiais das federações e Confederações)

1. **LOCAL DE EXECUÇÃO DO PROJETO: (**Aonde serão realizadas as competições)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CIDADE** | **ESTADO** | **PAÍS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **LOCAL DE TREINAMENTO: INFORMAR O NOME DO LOCAL, ENDEREÇO E HORÁRIOS DE TREINAMENTO**

**Local:**

**Endereço:**

**Horário:**

1. **PRINCIPAIS RESULTADOS** (Não substitui o currículo)

Obrigatório imprimir e anexar comprovação dos resultados.

**INTERNACIONAL (Olímpiadas, Pan-americano, Mundial, Sul-americano, outros)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ano** | **Campeonato** | **Resultado** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**NACIONAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ano** | **Campeonato** | **Resultado** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**REGIONAL (Sul-brasileiro; Estadual; Interestadual)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ano** | **Campeonato** | **Resultado** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**RANKING INTERNACIONAL OFICIAL (**emitido pela confederação Internacional da Modalidade)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ano** | **Campeonato** | **Resultado** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**RANKING NACIONAL OFICIAL (**emitido pela Confederação Nacional da Modalidade)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ano** | **Campeonato** | **Resultado** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **DESCRIÇÃO DAS DESPESAS PREVISTAS (EM R$):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrição das despesas – COMPETIÇÕES** | **Quantidade** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
| INSCRIÇÃO |  |  |  |
| ALIMENTAÇÃO |  |  |  |
| PASSAGEM |  |  |  |
| HOSPEDAGEM |  |  |  |
| MATERIAL ESPORTIVO+RECURSOS HUMANOS  \* limitado a 50% do valor total |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Orçamento Total | R$ |
| 1. **Valor do Incentivo a ser solicitado** | R$ |
| 1. Outras Fontes:   Caso o valor solicitado seja diferente do orçamento total citar as fontes | R$ |

OBS: o projeto esportivo apresentado é uma solicitação de incentivo, não podendo ser caracterizado como patrocínio. Poderá o proponente captar recursos em outras fontes ou níveis de governo. Não será permitida a utilização de recursos de outro órgão de governo municipal.

1. **MEIOS DE DIVULGAÇÃO a serem utilizados: Decreto 1743/2017, Artigo 19.** (Obrigatória a divulgação do BRASÃO da Prefeitura em Competições Nacionais, uniformes/banners)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **CONTRAPARTIDA SOCIAL:** ações a serem desenvolvidas pele beneficiário (a) junto à comunidade – Decreto 1743/2017, Artigo 5º, §2º.

( ) Páscoa Solidária ( ) Campanha de Inverno ( ) Festival de Judô

( ) Doe Sangue pelo Esporte ( ) Maratona Aquática ( ) Natal Solidário

( ) Outros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Decreto 1743/17, Artigo 12: “Os projetos aprovados serão acompanhados pela SMELJ, considerando as metas técnicas, a correta utilização de recursos, a prestação da contrapartida social e a adequada utilização dos meios de divulgação. ”*

*§ 1º O acompanhamento poderá implicar em direta intervenção por parte da SMELJ visando à correção de irregularidades constatadas.*

*§ 2º Caso o beneficiário não corrija as irregularidades apontadas, a Comissão de Incentivo ao Esporte poderá adotar as seguintes medidas: a) advertência ao beneficiário; b) suspensão do projeto; e c) cancelamento do projeto.*