

MODELO 03

MUNICÍPIO DE SIDROLÂNDIA – SECRETARIA ESTADUAL/MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO/
ENTIDADE DE ADMINISTRAÇÃO DO DESPORTO/ ENTIDADE DE PRÁTICA DO DESPORTO

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE PROFISSIONAL

A **(NOME DE ENTIDADE)**....., **NUMERO DO CNPJ**, com sede em **ENDEREÇO COMPLETO- CEP- MUNICÍPIO/ UF**, DECLARA para os fins de inscrição do processo seletivo do **Bolsa Atleta - Especial**, que o(a) técnico NOME DO TÉCNICO, DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO, ÓRGÃO EXPEDIDOR/UF, CPF nº NÚMERO DO CPF:

- Está devidamente habilitado para a função de Técnico Desportivo.
- Encontra-se na função de Técnico Desportivo há (indicar tempo).

Sidrolândia - MS, dia de Mês de 2021.

ASSINATURA e CARIMBO DO DIRIGENTE DA ENTIDADE
NOME DO DIRIGENTE DA ENTIDADE