DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TUTORIA ESPORTIVA

(Anexo XI)

Eu, \_ , RG: \_ , Emissão / / , Órgão Expedidor/UF \_ , inscrito sob o CPF: \_ - , residente no endereço \_

, nº. , bairro: \_ CEP: - , \_ /CE, beneficiário do **Programa Municipal Bolsa Atleta** no Nível , constituída nos termos da ***Lei Municipal nº. 1727, de 03 de Abril de 2018 e combinada, no que couber com a Lei nº. 8.666, de 21 de junho de 1993***, venho por meio desta declarar para fins de controle que realizarei ***Transferência de Tutoria Esportiva.***

Tutor/ Técnico Anterior: RG.: C.P.F.:

Tutor/ Técnico Atual: RG.: C.P.F.: TEL/ CEL:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DIA | LOCAL | HORÁRIO |
| Segunda-feira |  |  |
| Terça-feira |  |  |
| Quarta-feira |  |  |
| Quinta-feira |  |  |
| Sexta-feira |  |  |
| Sábado |  |  |
| Domingo |  |  |

\_ - CE, \_ de \_ de 2024.

Assinatura do Atleta

Assinatura do novo Tutor/Técnico

**SECRETARIA DE JUVENTUDE ESPORTE E LAZER – SECJEL**

**Rua Cel Antonio Mendes Carneiro 545 - Centro, Sobral - CE, 62010-160**