



Secretaria de  
Promoção Social,  
Combate à Pobreza,  
Esportes e Lazer



CURRÍCULO ESPORTIVO EXECUTADO NO TRIMESTRE										
NOME DA COMPETIÇÃO	TIPO DE COMPETIÇÃO					COLOCAÇÃO	ENTIDADE ORGANIZADORA	DATA DA COMPETIÇÃO		
	M	E	R	N	I					

M (Municipal) - E (Estadual) - R (Regional) - N (Nacional) - I (Internacional)

Eu declaro, para devidos fins, que todas as informações concedidas neste documento são verdadeiras, de minha responsabilidade e podem, a qualquer momento, ser comprovadas. Consciente de que responderei por todas as medidas administrativas e cíveis, e sob pena de incidir nos crimes definidos nos artigos 299 e 304 do Código Penal Brasileiro.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024  
Assinatura do Treinador