****

Foto 3x4 formato JPG

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ**

***NÚCLEO DE ESPORTES E LAZER – NEL/DESPORT***

***FICHA CADASTRAL DO TÉCNICO / DIRIGENTE / ATLETA***

**Nome Modalidade**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Nacionalidade Naturalidade UF**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Data de Nascimento Sexo Estado Civil**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ( ) M ( ) F |  |

**Identidade UF Data de Expedição CIC/CPF**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Endereço CEP**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Bairro** **Cidade UF**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**E-mail**

|  |
| --- |
|  |

**(Tel.) Residencial Trabalho Celular Recado**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ( ) | ( ) | ( ) | ( ) |

**Instituição de Ensino Superior**

|  |
| --- |
|  |

**Curso Período / Ano Matrícula**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

( ) Atleta ( ) Dirigente – ( ) Técnico

|  |
| --- |
| Declaro estar gozando de plena saúde física e mental para participar dos JOGOS UNIVERSITÁRIOS de quadras/individuais e me submeto às exigências da organização conforme regulamento, isentando os organizadores e a universidade Federal do Amapá - UNIFAP de quaisquer danos físicos e clínicos que sofrer.  Macapá (AP), \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Aluno – Atleta  (conforme documento de Identificação) |

Declaramos que o aluno acima está devidamente matriculado na Instituição de Ensino Superior

Assinatura e carimbo da autoridade competente da Instituição de Ensino Superior

UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ - UNIFAP

**Núcleo de Esportes e Lazer – NEL** da **Divisão de Esportes – DESPORT**

# JOGOS UNIVERSITÁRIOS 2018

**TERMO DE CONSENTIMENTO e RESPONSABILIDADE DO DISCENTE ATLETA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, acadêmico da UNIFAP, Matrícula nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ inscrito na modalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,estou ciente de que para participar dos Jogos Universitários como integrante da delegação da UNIFAP no período de \_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2018, devo comprometer-me a:

1. Respeitar todas as recomendações dos coordenadores da Delegação, assim como toda a regulamentação que norteia a competição;
2. Responsabilizar-me por minha hidratação, alimentação e proteção pessoal;
3. Manter e cultivar um espírito de equipe, de solidariedade com os integrantes da delegação, com as equipes de arbitragem, comissão organizadora do evento e com os demais universitários participantes da atividade;
4. Manter-me atento e concentrado nas atividades esportivas e acadêmicas;
5. Autorizar a utilização de fotografias que contenha minha imagem, caso necessário, para fins de cumprimento dos objetivos do Programa/Projeto de Esporte e Lazer da UNIFAP;
6. Comunicar aos coordenadores da Delegação quaisquer situações que comprometa o bom andamento da minha participação;
7. Respeitar todas as regras de hospedagem;
8. Não consumir bebida alcoólica durante a realização das atividades;
9. Não me expor a situações de perigo;
10. Apresentar documentação solicitada pela UNIFAP, assim que solicitada;
11. Assinar nos dias dos treinos a frequência, e quando solicitado apresentar relatório;
12. Isentar os organizadores e a Universidade Federal do Amapá de quaisquer responsabilidades sobre eventuais acidentes provocados por imprudência de minha parte.
13. Estou ciente que minha partição não obrigatório, por se tratar de esporte amador, ficando sobre livre arbítrio de participar ou não devido à questões orçamentária, o qual inviabiliza no custeio de despesas na etapa estadual e/ou nacional e caso classificado estarei sujeito ao Edital 03/2018 – DACE/PROEAC (em vigor), ciente de que o mesmo cumprirá dentro do possível, com o Regulamento Geral JUBs 2018.
14. Estou ciente ainda, que só deverei dar continuidade na participação para competição após o recurso financeiro esteja contabilizado em minha conta corrente, oriundo do Edital 03/2018-DACE/PROEAC.

Declaro que estou de acordo com as condições acima citadas. Quero, por livre e espontânea vontade, participar desta atividade esportiva, assumindo a responsabilidade de todas as consequências e riscos inerentes a uma atividade dessa natureza.

Macapá, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

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

Assinatura do (a) discente atleta

(*conforme apresentado em documento oficial com foto)*

*Autenticação/Firma Registrada em Cartório,* ***Art. 5º Inciso IX da Lei* n*º 13.460, de 26 de junho de 2017****.*



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

**FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ**

**Núcleo de Esportes e Lazer – NEL da Divisão de Esportes – DESPORT**

**LISTA DE PRESENÇA ALUNO ATLETA**

**DECLARAÇÃO**

Venho por meio desta declarar que o Acadêmico: ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** Matrícula: ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Curso: ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***, é atleta da assíduo e apresenta capacidade técnica para representar UNIFAP, em competições universitárias**. Segue abaixo o dias de treino:**

|  |  |
| --- | --- |
| **TREINOS** | |
| **Data e Dia** | **Horário** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\*Exemplo

Macapá, \_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

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

Técnico (Treinador)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

**FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ**

**Núcleo de Esportes e Lazer – NEL da Divisão de Esportes – DESPORT**

**LISTA DE PRESENÇA ALUNO ATLETA**

**MODALIDADE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ordem** | **Nome do Estudante** | **Matrícula** | **\_\_\_\_/\_\_\_\_/2018**  **Assinatura** | **\_\_\_\_/\_\_\_\_/2018**  **Assinatura** | **\_\_\_\_/\_\_\_\_/2018**  **Assinatura** | **\_\_\_\_/\_\_\_\_/2018**  **Assinatura** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura por extenso do (a) Técnico Assinatura (NEL/DESPORT)**

Macapá – AP, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2018.