|  |  |
| --- | --- |
|  | FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE CULTURA, ESPORTE E LAZER GARIBALDI BRASIL **CADASTRO ESPORTIVO E DE LAZER DO MUNICÍPIO DE RIO BRANCO – CELM**  **REQUERIMENTO DE CADASTRO PARA REGISTRO DE AGENTE ESPORTIVO** |

A Prefeitura de Rio Branco, por meio da Fundação Municipal de Cultura, Esporte e Lazer Garibaldi Brasil, em conjunto com o Conselho Municipal de Esporte e Lazer (COMEL), disponibiliza o formulário de recadastramento no Cadastro Esportivo e de Lazer do Município de Rio Branco - CELM. O objetivo é identificar, registrar e mapear os **Agentes** e as **Entidades Esportivas**, os **Espaços e Equipamentos Esportivos e de Lazer** e os **Praticantes de Atividades Esportivas** para compor o Sistema Municipal de Esporte e Lazer - SMEL.

O Cadastro Esportivo e de Lazer do Município de Rio Branco – CELM visa atender a Lei Municipal nº. 1.839/2011, que institui o Sistema Municipal de Esporte e Lazer.

Podem se cadastrar: **Agentes Esportivos** – (pessoa física) profissionais do esporte e do lazer, agentes comunitários e demais trabalhadores que desenvolve atividade de natureza esportiva e de lazer,; **Entidades Esportivas** – (pessoa jurídica) grupos, entidades de administração do esporte, entidades de prática esportiva e de lazer, movimentos sociais e populares, cooperativa, ONG, OSCIP, entidades profissionais, acadêmicas e de pesquisa, dentre outros, que desenvolve atividade de natureza esportiva e de lazer; **Espaços e Equipamentos Esportivos** (público e privado); **Praticantes de Atividades Esportivas** – atletas amadores e profissionais, praticantes de atividades físicas, esportivas e de lazer, para compor o banco de dados da FGB, o mapeamento do esporte no município de Rio Branco, regular o acesso e habilitar aos diversos mecanismos do SMEL.

Para se inscrever, preencha corretamente o formulário, e anexe os documentos exigidos de acordo com cada tipo de cadastro.

O formulário preenchido e os documentos exigidos poderão ser entregues em formato digital (PDF e/ou Zipado) via E-mail: cadastroesportivo@riobranco.ac.gov.br, ou entregue juntamente com as cópias dos documentos, em envelope lacrado no Departamento de Esporte e Lazer da FGB, situado na Rua Luiz Z da Silva, nº 499 - Conjunto Manoel Julião. CEP: 69.918-452, Rio Branco-AC

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | | **IDENTIFICAÇÃO** | | | | | | | |
| Nome Completo (sem abreviações): | | | | | | | | | |
| Nome Artístico (caso não use nome artístico, escreva como gosta de ser chamado): | | | | | | | | | |
| Data de Nascimento: | | | | | Nacionalidade: | | Naturalidade: | | |
| CPF: | | | | | RG: | | Orgão expedidor: | | |
| Endereço Completo: | | | | | | | | | |
| Número: | | | | | Complemento: | | | | |
| Bairro: | | | | | | | CEP: | | |
| Cidade: | | | | | UF: | | País: | | |
| Telefone: (seu telefone será o canal de comunicação com a FGB) | | | | | | | Telefone para contato: | | |
| E-mail: (seu e-mail será o canal de comunicação com a FGB) | | | | | | | | | |
| **Identidade de Gênero:** (opcional) | | | | | | | | | |
| 🞏 Não Informar🞏 Mulher Cis🞏 Homem Cis | | | | 🞏 Mulher Trans🞏 Homem Trans🞏 Travesti | | | | 🞏 Não-Binário 🞏 Outro | |
| **Raça/Cor** (conforme o auto reconhecimento):(opcional) | | | | | | | | | |
| 🞏 Não Informar🞏 Negro🞏 Pardo | | | | 🞏 Indígena🞏 Amarela 🞏 Branco | | | | 🞏 Outro | |
| **2** | | **REDES SOCIAIS:** | | | | | | | |
| Endereço de Internet (site, blog e outros): | | | | | | | | | |
| Facebook: | | | | | | | | | |
| Instagram: | | | | | | | | | |
| Youtube: | | | | | | | | | |
| Twitter: | | | | | | | | | |
| Outro: | | | | | | | | | |
| **3** | | **ATUAÇÃO PROFISSIONAL/ATUAÇÃO NA ÁREA ESPORTIVA:** | | | | | |
| Grau de Instrução: | | | | | | | | |
| 🞏 Não Possui instrução formal (não estudou)🞏 Fundamental Incompleto🞏 Fundamental Completo🞏 Médio Incompleto🞏 Médio Completo🞏 Superior Incompleto🞏 Superior Completo | | | | | | 🞏 Pós-graduação (Lato senso) Incompleta🞏 Pós-graduação (Lato senso) Completa🞏 Pós-graduação (Stricto sensu, nível mestrado) Incompleta🞏 Pós-graduação (Stricto sensu, nível mestrado) Completa🞏 Pós-graduação (Stricto sensu, nível doutor) Incompleta🞏 Pós-graduação (Stricto sensu, nível doutor) Completa 🞏 Outro: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| Possui formação na área do Esporte ou do Lazer?🞏 Não🞏 Sim. Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Caso seja Profissional de Educação Física possui registro no CREF:🞏 Não🞏 Sim | | | | | | | | | | | | | | |
| **Descreva as principais atividades esportivas e de lazer desenvolvidas por você** (em no máximo 1500 caracteres): | | | | | | | | | | | | | | |
| **Qual Público Prioritário Atendido:** | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞏 Crianças  🞏 Adolescentes  🞏 Jovens | | | | | | | | | 🞏 Adultos  🞏 Idosos | | | | | |
| **Qual a média de público atendida por suas ações semanalmente** (sem repetir a frequência de uma mesma pessoa) | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞏 1 a 10 pessoas  🞏 11 a 20 pessoas  🞏 21 a 30 pessoas | | | | | | | | | 🞏 31 a 40 pessoas  🞏 41 a 50 pessoas  🞏 Acima de 51 atendimentos por semana. Quantificar: \_\_\_ | | | | | |
| **Caso realize eventos esportivos e/ou de lazer, qual a média de público atendido diretamente por evento?** | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞏 1 a 10 pessoas  🞏 11 a 20 pessoas  🞏 21 a 30 pessoas | | | | | | | | | 🞏 31 a 40 pessoas  🞏 41 a 50 pessoas  🞏 Acima de 51 atendimentos por semana. Quantificar: \_\_\_ | | | | | |
| **Qual a quantidade de eventos realizados anualmente?** | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞏 1 evento  🞏 2 eventos  🞏 3 eventos | | | | | | | | | 🞏 4 eventos  🞏 5 eventos  🞏 Mais de 5 eventos. Quantificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **Na sua percepção qual a dimensão de esporte das atividades que você desenvolve?** | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞏 Esporte Educacional  🞏 Esporte de Participação | | | | | | | | | 🞏 Esporte de Rendimento  🞏 Paradesporto | | | | | |
| **Participa ou já participou de alguma Câmara Setorial do Conselho Municipal de Esporte e Lazer?**  🞏 Nunca participei  🞏 Participo da Câmara Setorial do meu segmento prioritário  🞏 Já participei, mas não estou participando  🞏 Não conheço o funcionamento das Câmaras Setoriais | | | | | | | | | | | | | | |
| **Participa ou já participou de algum Fórum ou Conferência promovido pelo Conselho Municipal de Esporte e Lazer?**  🞏 Não  🞏 Sim | | | | | | | | | | | | | | |
| **Quais os segmentos esportivos e de lazer que você atua?** (Marque todos os segmentos e indique se for o caso, a modalidade, grupo atendido e/ou área que que tem atuação. Você só poderá apresentar projeto no segmento que estiver inscrito) | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞏 **Esportes de Manifestações Coletivas** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | 🞏Basquetebol  🞏Futebol  🞏 Futebol de Areia | | 🞏Futsal  🞏 Futevôlei  🞏 Handebol | | | | | | 🞏Voleibol  🞏 Outro (especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 🞏 **Esportes de Manifestações Individuais** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | 🞏 Esportes Aquáticos  🞏 Atletismo  🞏 Ciclismo | | 🞏 Artes Marciais  🞏 Tênis de Quadra  🞏 Tênis de Mesa | | | | | | 🞏 Triatlhon  🞏 Outro(especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 🞏 **Esportes de Manifestações Radicais e de Aventura** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | 🞏 Aeromodelismo  🞏 Arrancadão  🞏 Automobilismo  🞏 Bike  🞏 Jet-ski  🞏 Motociclismo | | 🞏 Of Road 4 x 4  🞏 Parkour  🞏 Paraquedismo  🞏 Patins (In Line)  🞏 Pêndulo  🞏 Pesca | | | | | | 🞏 Rapel  🞏 Skate  🞏 Tiro  🞏 Vaquejada  🞏 Outro(especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 🞏 **Jogos de Mesa e Atividades de Salão** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | 🞏 Baralho  🞏 Dama  🞏 Dominó | | 🞏 Pebolim (totó)  🞏 Sinuca e Bilhar  🞏 Xadrez | | | | | | 🞏 Outro(especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 🞏 **Esportes e Atividades Físico-esportivas e de lazer adaptados para Grupos Especiais** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | 🞏 Gestantes  🞏 Hipertensos | | 🞏 Idosos  🞏 Obesos | | | | | | 🞏 Pessoas com Deficiência  🞏 Outro(especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 🞏 **Profissionais do Esporte e do Lazer e suas Representações** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | 🞏 Acadêmicos de Educação Física  🞏 Administrador  🞏 Advogado  🞏 Árbitro  🞏 Cientista  🞏 Conselhos de Classe | | 🞏 Cronometrista  🞏 Dirigente  🞏 Fisioterapeuta  🞏 Massagista  🞏 Médico  🞏 Mesário | | | | | | 🞏 Pesquisador  🞏 Preparador Físico  🞏 Profissionais de Educação Física  🞏 Profissionais do Esporte  🞏 Técnico  🞏 Outro(especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 🞏 **Agentes de Manifestações Comunitárias** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | 🞏 Agente Comunitário do Esporte e do Lazer  🞏 Dirigente de esportes de formação | | | | | | 🞏 Voluntário  🞏 Outro(especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| 🞏 **Esportes de Identidade Nacional, Tradicionais, Não populares e Indígenas** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | 🞏 Arco e Flecha  🞏 Canoagem | | 🞏 Capoeira  🞏 Catraiada | | | | | | 🞏 Peteca  🞏 Outro(especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 🞏 **Usuários do Sistema** (qualquer pessoa, física ou jurídica, não inserida nos outros segmentos) especificar qual o segmento de atuação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dos segmentos relacionados, qual o segmento prioritário?** (Marque apenas 1 segmento, ele servirá para definir sua participação nas instâncias do COMEL)  🞏Esportes de Manifestações Coletivas  🞏 Esportes de Manifestações Individuais  🞏 Esportes de Manifestações Radicais e de Aventura  🞏 Jogos de Mesa e Atividades de Salão  🞏 Esportes e Atividades Físico-esportivas e de lazer adaptados para Grupos Especiais  🞏 Profissionais do Esporte e do Lazer e suas Representações  🞏 Agentes de Manifestações Comunitárias  🞏 Esportes de Identidade Nacional, Tradicionais, Não Populares e Indígenas  🞏 Usuários do Sistema | | | | | | | | | | | | | | |
| **Participa de alguma Entidade/Grupo/Associação/Federação/Clube/Microempresa/Organização Comunitária de Esporte e ou Lazer?**  🞏 Não  🞏 Sim. Qual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tempo de Atuação na Área do Esporte e ou Lazer?** | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞏 Menos de 1 ano  🞏 1 ano  🞏 2 anos | | | | | | 🞏 De 3 a 5 anos  🞏 De 7 a 9 anos  🞏 De 10 a 15 anos | | | | | | 🞏 De 16 a 20 anos  🞏 Mais de 20 anos | | |
| **Já foi contemplado em algum edital de fomento/incentivo de Esporte e Lazer do município de Rio Branco?**  🞏 Não  🞏 Sim. Quantificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |
| **Já foi contemplado em algum edital de fomento/incentivo de Esporte e Lazer:**  🞏 Estadual. Quantificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  🞏 Federal. Quantificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | | **DADOS SOCIAIS E ECONÔMICOS:** | | | | | | | | | | | | |
| **Possui algum tipo de Deficiência?** | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞏 Não possuo  🞏 Deficiência Física  🞏 Deficiência Auditiva | | | | | | | | | | 🞏 Deficiência Visual  🞏 Deficiência Mental  🞏 Outro(especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **Quantas Pessoas residem com você?** (opcional)  🞏 moro sozinha(o)  🞏 moro com quatro (4) a seis (6) pessoas  🞏 moro com mais de seis (6) pessoas | | | | | | | | | | | | | | |
| **Vive exclusivamente da sua atividade no esporte, ou possui outra fonte de renda?**  🞏 Vivo exclusivamente da minha atividade no esporte e/ou lazer  🞏 Possuo outra fonte de renda informal  🞏 Empregado de empresa em outra atividade  🞏 Servidor Público comissionado ou terceirizado  🞏 Servidor Público de carreira (Municipal, Estadual ou Federal) | | | | | | | | | | | | | | |
| **Qual a renda familiar mensal per capita?** (A renda mensal familiar per capita é a soma total da renda bruta no mês de todos aqueles que compõem a família, dividida pelo número de seus integrantes) (opcional) | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞏 sem renda  🞏 meio (1/2) salário mínimo  🞏 um (1) salário mínimo | | | | | | | | 🞏 dois (2) salários mínimo  🞏 três (3) salários mínimo  🞏 mais de quatro (4) salários mínimo | | | | | | |
| **5** | **DECLARAÇÃO/ASSINATURA:** | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro, sob as penas da Lei, serem autênticos os documentos apresentados, e verdadeiras as informações acima prestadas, assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas e autorizo o acesso e uso dos meus dados para validação. Declaro ainda estar ciente de que a declaração falsa no presente cadastro se enquadra em crime de falsidade ideológica (Art. 299 do Código Penal) e estará sujeita a sanções penais sem prejuízo de medidas administrativas e outras.  Local/Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Assinatura) | | | | | | | | | | | | | | |
| **6** | | | **INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO/DOCUMENTOS:** | | | | | | | | | | | |
| - Preencher o formulário, digitado, datar e assinar;  - Preencher corretamente os campos;  - Nos campos onde houver quadrinhos, substitua-o assinalando com **X** a(s) alternativa(s) correta. | | | | | | | | | | | | | | |
| **7** | | | | **DOCUMENTOS:** | | | | | | | | | | |
| 1 - RG em PDF/JPG/JPEG/PNG ou fotocópia legível (anexar frente e verso)  2 - CPF em PDF/JPG/JPEG/PNG ou fotocópia legível  3 - Comprovante de Endereço em PDF/JPG/JPEG/PNG ou fotocópia legível  4 - Currículo Esportivo Comprovado em PDF ou ZIP - Opcional: Anexar o portfólio que comprove sua atuação na área esportiva e/ou lazer. Podem ser fotos, reportagens, prints de redes sociais que conste datas, currículo, certificados de seminários e/ou conferencias, declaração de instituições, entidades, grupos ou comunidades reconhecendo a pessoa como profissional, fazedor, agente comunitário atuante no esporte e lazer de Rio Branco, etc. Importante o informe de datas na documentação enviada. (Somente arquivo no formato PDF e/ou Zipado). | | | | | | | | | | | | | | |