



MUNICIPIO DE GUARATUBA
PR

PROCESSO TIPO GERAL - Nº 12228 / 2022

DATA: 12/05/22 - 15:42

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE GUARATUBA

O abaixo qualificado, requer a Vossa Excelência uma vez cumpridas as formalidades legais, autorização para o atendimento do pedido:

Requerente: ANDRÉ ZUCONELI DE PINA FAUSTINO

CPF/CNPJ: 063.258.629-02

RG/Insc. Est.:

Endereço: ,

Complemento:

Bairro

Cidade: -

CEP:

Telefone/Celular /

Email:

ASSUNTO/MOTIVO: SOLICITACAO.

LOCAL ORIGEM: PROTOCOLO

LOCAL DESTINO: SECRETARIA ESPORTES

CRIADO POR: Josiane Garcia

ENCAMINHO DOCUMENTAÇÃO PARA O CREDENCIAMENTO DE BOLSA ATLETA, NA MODALIDADE DE HANDEBOL, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

X André Zucuneli

Não foram vinculados arquivos

Guaratuba, 10 de junho de 2022.

Conforme descrito no chamamento público nº 4/2022, publicado no dia 18/04/2022, recebo o processo e faço a análise prévia da documentação apresentada pelo atleta.

Nos autos observa-se que foi cumprido pelo atleta as exigências da lei, estando apto a dar seguimento ao processo para análise de mérito pela comissão avaliadora.

Diante disto, encaminhe-se os autos para comissão avaliadora.



Alexandre Polati
Secretário do Esportes e do Lazer

FORMULÁRIO- LEI Nº 1.791- PROGRAMA BOLSA ATLETA

NOME: <u>André Zuceneli de Pinã F.</u>			Modalidade: <u>Handebol</u>	
RG: <u>12.458.210-6</u>		CPF: <u>063.258.629-02</u>		D/NASC: <u>03/01/2002</u>
CATEGORIA	Internacional ()	Nacional ()	Estadual (X)	Talento Esportivo ()
DOCUMENTOS APRESENTADOS			OBSERVAÇÕES	
Vínculo de moradia:	Sim (X)	Não ()		
Cadastro na SMEL	Sim (X)	Não ()		
Vínculo a alguma Entidade esportiva	Sim (X)	Não ()		
Competição no ano anterior	Sim (X)	Não ()		
Currículo	Sim (X)	Não ()		
Projeto e calendário anual	Sim (X)	Não ()		
-Talento esportivo- Tem no mínimo 8 anos	Sim ()	Não (X)	<u>maior</u>	
- Bolsa atleta- Tem 14 anos no mínimo	Sim (X)	Não ()		
Anuência dos pais para menor de idade	Sim ()	Não (X)	<u>maior</u>	
Comprovante de matrícula e boletim	Sim ()	Não (X)	<u>maior</u>	
Punição disciplinar	Sim (X)	Não ()		
Certidão Negativa de Antecedentes Criminais	Sim (X)	Não ()		
Salário ou bolsa de outra entidade	Sim (X)	Não ()		
Participou da entrevista	Sim ()	Não ()		

Deliberação:	Aprovação: (X) Rejeição: ()
Parecer da Comissão Especial de Incentivo a Atletas (categoria, valor fixado, entre outras justificativas)	
Se aprovado, valor do incentivo:	R\$ 300,00

COMISSÃO ESPECIAL DE INCENTIVO A ATLETAS:

Marisa Thiesen Schwinden
Secretaria Municipal do Esporte e do Lazer

Valdir Nunes Filho
Secretaria Municipal do Esporte e do Lazer

Secretaria Municipal do Bem Estar Social

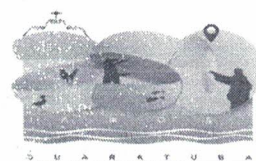
Secretaria Municipal da Educação

Câmara de Vereadores de Guaratuba

Associação ou Clube Desportivo

Associação ou Clube Desportivo

Guaratuba, 15 de junho de 2022.



ANDRÉ ZUCONELI

ATLETA DE HANDEBOL

COMPETIÇÕES

Campeão JAPS 2021

VICE CAMPEÃO LMH 2021



CALENDÁRIO DE JOGOS

Janeiro

Fevereiro

Março

Abril

Mai

Junho

LMH
08/05
21/05

LMH
05/06
18/06

Julho

JAPS
09/07 - 10/07
23/07 - 24/07
LMH
03/07 - 16/07

Agosto

LMH
07/08
20/08

Setembro

LMH
11/09
24/09

Outubro

LMH
02/10
30/10

Novembro

Dezembro

FICHA DE INSCRIÇÃO

Modalidade: () Basquete ☒ Handebol () Voleibol () Futsal () Futebol
() Karatê () Esportes adaptados p/ a 3ª idade () Iniciação Esportiva () Yoga
() Defesa Pessoal Feminina () Esporte no Parque



Data da inscrição: 12/05/22 Telefone: (41) 91987092

Nome: Andre Zuconeli de Pina Faustino Data Nasc.: 03/01/2002

RG: 12758 2106 CPF: 063 958 629 02

Nome do Pai: Marcos de Pina Faustino Telefone: () _____

Nome da Mãe: Claudete Zuconeli de Andrade Telefone: (41) 991987092

Ou Responsável Legal: _____ Telefone: () _____

Endereço: Av. João Gualberto nº: 571 Bairro: Ricardos

E-mail: andre zuconeli 27 @ gmail com

Em caso de emergência, chamar: _____ Tel: _____

ESCOLAR

Marque com um (x):

Pré-escola () 1º () 2º () 3º () 4º () 5º () 6º () 7º () 8º () 9º () Ens. Médio () Superior ()

Escola: _____ Turno: manhã () tarde () noite ()

ANAMNESE

Tem algum problema de saúde? () sim ☒ não . Se a resposta for sim, descrever abaixo:

Toma alguma medicação de uso contínuo? () sim ☒ não – Se “sim”, qual? _____

Tipo sanguíneo: _____ Tem alergia a algum medicamento? Qual? _____

Tem algum tipo de alergia? () sim ☒ não . Se sim, qual? _____

DOCUMENTAÇÃO

Para efetivar a inscrição do aluno, é obrigatório apresentar os seguintes documentos:

- Cópia da Certidão de Nascimento ou Carteira de Identidade
- Uma foto 3x4 recente
- Assinatura dos Termos de Responsabilidade
- Para as atividades adaptadas para a Terceira Idade, apresentar atestado médico que libere a prática de atividades físicas.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, André Zuconeli de Lima Faustino CPF nº 063.258.629-02 e
RG nº 12758 210 6, responsável pelo
menor _____, venho solicitar a sua inscrição na
modalidade handebol, estando ciente das cláusulas abaixo descritas:

- 1- Declaro que o aluno acima descrito está apto à prática de Esportes;
- 2- Autorizo os professores a prestarem os primeiros socorros, em caso de acidente;
- 3- Declaro que o aluno/atleta está frequentando a escola;
- 4- A frequência do aluno/atleta às aulas será controlada. Estou ciente que eventuais faltas às aulas, sem justificativa, acarretará na perda da vaga.
- 5- O aluno/atleta deverá comparecer às aulas com roupas adequadas para a prática de exercícios;
- 6- Os problemas de ordem disciplinar serão resolvidos, no ato da indisciplina, pela Secretaria de Esportes, e posteriormente serão comunicados aos responsáveis;
- 7- No caso de alguma eventualidade (falta de energia, falta de professores, entre outros), a SMEL entrará em contato.
- 8- Os materiais utilizados durante as aulas são de uso exclusivo da SMEL;
- 9- As escolinhas esportivas tem como função a prática de atividades de caráter recreativo e educativo;
- 10- O professor será responsável pelo aluno/atleta somente no horário das aulas; antes ou após o horário, a responsabilidade é dos pais/responsáveis;
- 11- Os casos omissos serão resolvidos pela Secretaria Municipal do Esporte e do Lazer.

Nestes termos, **ASSINO** a presente **INSCRIÇÃO** e **AUTORIZO** o menor a frequentar as aulas, informando ainda que o mesmo encontra-se matriculado em escola de ensino regular, **EM PLENAS CONDIÇÕES DE SAÚDE PARA A PRÁTICA DE ESPORTES**, consciente de que podem acontecer eventuais acidentes, lesões, entre outros, e isentando, neste caso, a SMEL de qualquer culpabilidade por tais casos.

Guaratuba, 12 de maio de 2022.

André Zuconeli
Assinatura do responsável



CARTORIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS DE GUARATUBA
Rua Tiago Pedroso, nº 417 - Cohapar
GUARATUBA/PR - 83280-000

TITULAR
DORLI MARIA MORO
JURAMENTADOS
ALETEIA DIOCESANA BOULADE
MARCELLI TEIXEIRA ALVES
ELIANE SUMARIVA

Certidão Negativa

Para efeitos Cíveis

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição CRIMINAL, EXECUÇÕES PENAIS sob minha guarda neste cartório, verifiquei **NÃO CONSTAR** nenhum registro em andamento contra:

ANDRE ZUCONELI DE PINA FAUSTINO

CPF 063.258.629-02, RG 12758210-PR, filho(a) de CLAUDETE ZUCONELI DE ANDRADE FAUSTINO e MARCOS DE PINA FAUSTINO, no período compreendido desde 30/06/1986, até a presente data.



GUARATUBA/PR, 09 de Maio de 2022

MARCELLI TEIXEIRA ALVES



ONTA

FONE SANEPAR: 0800-200-0115

NOME DO CLIENTE: LAUDET ZUCNELI DE ANDRADE MATRÍCULA: 1796.3503
ENDEREÇO: IV JOAO GUALBERTO NÚMERO: 579 Nº LADO - Nº FRENTE: 578
1332/L13.

CEP: 13.280-000 LOCAL: GUARATUBA
ROTEIRO DE LEITURA: 15-59-10-140-13140 HIDRÔMETRO: Y19FA0277602-4-1 CAT - RES - COM - IND - UTP - POP - 011 001 - - - -

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Fólor	Coli. Totais	Definições no verso
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	46	46	46	-1	46	
Nº Amostras Realizadas	48	48	48	30	48	
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	48	48	48	30	48	

Conclusão: TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLAÇÃO

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO													
Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	
2021	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	
2022	PAGO	PAGO	X										

INSCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS: X LIXO PREFEITURA 30,72
ULTA TX LIXO PREF 0,61

PREFEITURA(R\$) SANEPAR(R\$)
ULTA AGUA 2,09
ULTA ESGOTO 1,67
SEMAIS SERVICOS 1,85

AXIS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/R\$	AGUA	TOTAIS	ESGOTO
ES Mínimo	5		43,11	34,49	
De 6 a 10m3	5	1,06	5,32	4,26	
De 11 a 15m3	2	5,94	11,89	9,51	

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3												
05/21	06/21	07/21	08/21	09/21	10/21	11/21	12/21	01/22	02/22	03/22		
14	14	17	20	25	21	21	25	18	16	17		
DIAS DE CONSUMO	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO/m3	REFERÊNCIA							
30	27/04/2022	450	462	12	04/2022							
MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA	MÉDIA DE CONSUMO/m3 ÚLTIMOS 5 MESES	VENCIMENTO										
	19	10/05/2022										
PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA	ÁGUA	ESGOTO	SERVIÇOS	TOTAL								
27/05/2022	60,32	48,26	36,94	145,52								

INFORMACOES BLOQUEIO TAXA DE LIXO, 0800-200-0115.
ATENDIMENTO: LITORAL@SANEPAR.COM.BR

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 11,82

82690000001-7 45520109202-6 20510179635-2 03042022619-0



CTRL:1796.3503.0422.6130 ROTEIRO:115-59-10-140-13140

FB0EC015A90E9E92390027B5318B5F3DF544B358C9CD26DF803D2B2E9D614E98

SANEPAR MATRÍCULA 1796.3503 REFERÊNCIA 04/2022 VENCIMENTO 10/05/2022 VALOR TOTAL 145,52

AUTENTICAÇÃO NO VERSO COMPROVANTE SANEPAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 12.758.210-6

DATA DE EXPEDIÇÃO: 14/04/2009

NOME: ANDRE ZUCONELI DE PINA FAUSTINO

FILIAÇÃO: MARCOS DE PINA FAUSTINO

CLAUDETE ZUCONELI DE ANDRADE FAUSTINO

NATURALIDADE: GUARATUBA/PR

DATA DE NASCIMENTO: 03/01/2002

DOC. ORIGEM: COMARCA=GUARATUBA/PR, DA SEDE

C.NASC=12504, LIVRO=11A, FOLHA=113

CPF: 063.258.629-02

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

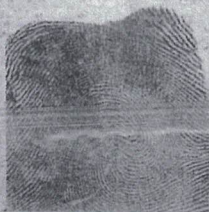
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 12.758.210-6



POLEGAR DIREITO



Andre Z. P. Faustino

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL
2314728718

PROIBIDO PLASTIFICAR
2314728718

NOME
ANDRE ZUCONELI DE PINA FAUSTINO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR/UF
12758210 SSP PR

CPF
063.258.629-02

DATA NASCIMENTO
03/01/2002

FILIAÇÃO
MARCOS DE PINA
FAUSTINO
CLAUDETE ZUCONELI DE
ANDRADE FAUSTINO

PERMISSÃO
ACC

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
07535261960

VALIDADE
17/08/2025

1ª HABILITAÇÃO
12/02/2021

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
FLORIANÓPOLIS, SC

DATA DE EMISSÃO
17/02/2022

ASSINATURA DO EMISSOR
Sandra Mara Pereira
69264835603
SC173293840

SANTA CATARINA

RENATRAN CONTRAN

