



ESTADO DE RORAIMA
GOVERNO MUNICIPAL DE SÃO LUIZ DO ANAUÁ - RR
"Trabalho e Progresso"
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - SEMED

ERRATA – EDITAL BOLSA ATLETA

A Comissão Organizadora do Programa Bolsa Atleta torna pública a seguinte ERRATA ao Edital nº ____/2025:

1. Onde se lê:

Item 3.3 – A inscrição deverá ser acompanhada de atestado médico que comprove estar apto à prática esportiva.

Leia-se:

Item 3.3 – Não será necessário a apresentação de atestado médico para inscrição.

2. Onde se lê:

Item 3.2 – As inscrições ocorrerão no dia 11 de novembro, das 8h às 13h.

Leia-se:

Item 3.2 – As inscrições ocorrerão no dia 11 de novembro, das 8h às 13h, e no dia 12 de novembro, das 8h às 12h e das 13h30 às 17h30.

3. Alteração no Anexo III

São Luiz do Anauá, 11 de novembro de 2025.

Comissão Organizadora do Programa Bolsa Atleta



ESTADO DE RORAIMA
GOVERNO MUNICIPAL DE SÃO LUIZ DO ANAUÁ - RR
"Trabalho e Progresso"
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - SEMED

ANEXO III

AUTORIZAÇÃO DO PAI OU RESPONSÁVEL LEGAL

Eu _____,
portador(a) RG nº [_____] e CPF [_____] , residente e domiciliado(a) à [endereço
completo: rua, nº, bairro, cidade, estado, CEP], na qualidade de **pai/mãe/responsável legal** nº
do(a) _____,

_____ nascido(a) em
___/___/___, portador(a) do RG nº [_____] e CPF nº [_____] , menor **AUTORIZO**, por
meio deste documento, a participação do(a) referido(a) menor no **Programa Bolsa Atleta**,
promovido pelas **Secretaria de Esporte e Lazer e Secretaria Municipal de Educação** do
Município de São Luiz do Anauá, bem como a realização de todas as atividades, treinamentos,
competições e demais ações vinculadas ao referido programa, conforme previsto em regulamento.

Declaro, ainda, estar ciente de que a concessão e manutenção do benefício dependem do
cumprimento das normas estabelecidas no respectivo edital, e que assumo total responsabilidade
pelas informações prestadas, bem como por eventuais atos praticados pelo(a) menor no decorrer
de sua participação.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente autorização.

São Luiz do Anauá/RR ____ de _____ de 2025.

Assinatura do Pai/Mãe ou Responsável Legal:

Nome: _____

CPF: _____

RG: _____

Assinatura do(a) Atleta Menor de Idade Nome:
