**ANEXO I**

**CARTA DE INTENÇÃO DE CREDENCIAMENTO**

Edital de Credenciamento CEL nº 001/2010

**Selecione com um “X” o Nível de para atuação para prestação de serviços de arbitragem esportiva.**

()Para o Nível I (Certificação da Entidade, Federação Esportiva ou Atestado de Capacidade Técnica da SELT, de experiência comprovada na área, de no mínimo 08 (oito) anos exercendo a prática da arbitragem em eventos de oficiais)

( )Para o Nível II (Certificação da Entidade, Federação Esportiva ou Atestado de Capacidade Técnica da SELT, de experiência comprovada na área, de no mínimo 05 (cinco) anos exercendo a prática da arbitragem em eventos de oficiais)

( )Para o Nível III (árbitros que prestarão atividades nas fases regional e sub-regional)

**Preencher somente se for Nível “I” e “II”.**

**Selecione a Região de sua preferência para atuação**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) DREL de Grande São Paulo  | ( ) IREL de  | ( ) Finais Estaduais |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  | ,R.G |  | CPF. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PIS/PASEP/NIT nº.  |  |  ,residente e domiciliado na rua  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ,Bairro:  |   |  na cidade de  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Estado | SP | CEP |  | e-mail  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefone Fixo |  | e Celular |  |

Venho respeitosamente comunicar Vossa Senhoria a minha intenção de ser credenciado para a prestação de serviços de arbitragem esportiva, nas competições e/ou partidas dos eventos do Calendário de Esporte e Lazer desta Secretaria de Estado e para tanto faço anexar a documentação para a devida comprovação. Especialmente:

**a)** Certificado ou Atestado de participação de curso realizado por Entidade, Federação ou nesta Secretaria de Esporte, Lazer e Turismo na modalidade específica.

**b)** Cópias autenticadas dos seguintes documentos:

**b1)** R.G , com idade mínima de **18 anos**.

**b2)** CPF

**b3)** NIT/PIS/PASEP com dados de endereço completo ou dados cadastrais obtido através do endereço eletrônico contendo o nº do NIT/PIS/PASEP, categoria facultativo, nome do contribuinte, endereço, bairro, CEP, município e Estado, não serão aceitas fichas com dados incompletos ou sem informações: <http://www3.dataprev.gov.br/cws/contexto/captchar/index_cipost2.html>

**b4)** Anexar o resultado da pesquisa do CADIM ESTADUAL extraído do site: [www.fazenda.sp.gov.br](http://www.fazenda.sp.gov.br/) – consulta inscritos.

**c)** Atestado médico, que deverá ser renovado anualmente, onde conste que o portador está apto a realizar a prestação de serviços de arbitragem na(s) modalidade(s) específica(s) em que atua.

**d)** Declaração de grau de escolaridade.

**e)**Declaração que detém pleno conhecimento dos regulamentos da Coordenadoria de Esporte e Lazer, do Código de Justiça Desportiva, bem como do Edital de Credenciamento de Prestação de Serviços de Arbitragem Esportiva nº 001/2010 e Resolução SELT - 7 de 22/03/2010, publicada em 31.03.2010.

BCO BRASIL – AG\_\_\_\_\_\_\_DIG\_\_\_\_\_\_ CONTA CORRENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DIG\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| São Paulo, | \_\_\_\_ | de |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | de \_\_\_\_. |

Fone Res.: ( 11 ) – Fone Com.: ( 11 )

(Nome/Tel contato e assinatura do árbitro)