Municipio de SINIMBU
PROTOCOLO
Nº/Verif: 1214 / 7110
Data: 17 10 /20 24

MUNICÍPIO DE SINIMBU
Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Turismo

ANEXO II

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Proponente é pessoa física ou pessoa jurídica?	(x) Pessoa Física ( ) Pessoa Jurídica
Nome Completo:	ASSOCIAÇÃO ATLETICA SÃO JOÃO.
Nome artístico ou nome social (se houver):	
CPF/CNPJ	023.726.420-06
RG	4100439183
Data de nascimento/fundação	01/12/1989
E-mail	Sddaniel610@hotmail.com
Telefone	(51)998055769
Endereço completo	Linha São João
CEP	96.890-000
Cidade	Sinimbu - RS
Estado	Rio Grande do Sul
Você reside em quais dessas áreas?	( ) Zona urbana central ( ) Zona urbana periférica (x) Zona rural ( ) Área de vulnerabilidade social ( ) Unidades habitacionais ( ) Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação) ( ) Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares) ( ) Áreas atingidas por barragem

	( ) Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).
Pertence a alguma comunidade tradicional?	( ) Não pertenço a comunidade tradicional ( ) Comunidades Extrativistas ( ) Comunidades Ribeirinhas (x) Comunidades Rurais ( ) Indígenas ( ) Povos Ciganos ( ) Pescadores(as) Artesanais ( ) Povos de Terreiro ( ) Quilombolas ( ) Outra comunidade tradicional
Gênero:	( ) Mulher cisgênero (x) Homem cisgênero ( ) Mulher Transgênero ( ) Homem Transgênero ( ) Pessoa Não Binária ( ) Não informar
Raça, cor ou etnia:	(x) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Indígena ( ) Amarela
Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?	( ) Sim (x) Não
Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?	( ) Auditiva ( ) Física ( ) Intelectual ( ) Múltipla ( ) Visual

Qual o seu grau de escolaridade?	( ) Não tenho Educação Formal ( ) Ensino Fundamental Incompleto ( ) Ensino Fundamental Completo ( ) Ensino Médio Incompleto (x) Ensino Médio Completo ( ) Curso Técnico Completo ( ) Ensino Superior Incompleto ( ) Ensino Superior Completo ( ) Pós Graduação Completo
Vai concorrer às cotas ?	( ) Sim (x) Não
Se sim. Qual?	( ) Pessoa negra ( ) Pessoa indígena
Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?	( ) Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins. ( ) Instrutor(a), oficineiro(a), educador(a) artístico(a)-cultural e afins. ( ) Curador(a), Programador(a) e afins. ( ) Produtor(a) (x) Gestor(a) ( ) Técnico(a) ( ) Consultor(a), Pesquisador(a) e afins. ( )_____Outro(a)s
Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?	( ) Não (x) Sim
Caso tenha respondido "sim":	Nome do coletivo: ASSOCIAÇÃO ATLETICA SÃO JOÃO. Ano de Criação: 05/02/1910. Quantas pessoas fazem parte do coletivo? 53 pessoas. Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo: Conforme documento em Anexo.

2. DADOS DO PROJETO

Nome do Projeto:	Manter a história.

MUNICÍPIO DE SINIMBU
Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Turismo

Escolha o segmento que irá abordar no projeto:	( ) Seleção de projetos de Música (x) Seleção de projetos de Manutenção e reparos de espaços culturais ( ) Seleção de projetos de Cultura Tradicionalista ( ) Seleção de projetos de Dança ( ) Seleção de projetos de Patinação ( ) Seleção de projetos de Artesanato ( ) Seleção de projetos de Teatro ( ) Seleção de projetos de Artes Cênicas ( ) Seleção de projetos de Formação no Setor Cultural
Descrição do projeto	Aquisição de chumbinhos e alvos para o tiro ao alvo.
Objetivos do projeto	Diminuir os custos e com isso aumentar o número de sócios para manter a cultura de nossos antepassados.
Metas	Ganhar o próximo campeonato municipal.
Perfil do público a ser atingido pelo projeto	Para todas as pessoas que queiram participar.
Medidas de acessibilidade empregadas no projeto	O local de encontro já tem rampa para acesso, inclusive para cadeira de rodas.
Informe como essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto.	Já foram implantados.
Local onde o projeto será executado	Associação atlética são João.
Previsão do período de execução do projeto	Data de início: Após a liberação do recurso. Data final: 60 dias após a liberação do recurso.

Equipe

Informe quais são os profissionais que atuarão no projeto, conforme quadro a seguir:

Nome do profissional/empresa	Função no projeto	CPF/CNPJ	Pessoa negra?	Pessoa índigena ?	Pessoa com deficiência?
Moises Francisco Pitrowsky	Presidente	023.726.420-06	Não	Não	Não

Cronograma de Execução

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.

Atividade Geral	Tiro ao Alvo.
Etapa	Orçamento e aquisição do produto.
Descrição	Chumbinhos e alvos para a pratica do tiro ao alvo.
Início	Após a liberação do recurso.
Fim	60 dias após a liberação do recurso.

Estratégia de divulgação	Vai ser divulgado no encontro das atiradoras e na prestação de contas.
Contrapartida	Participação nos eventos do Município, jogos germânicos entre ouros.
Projeto possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?	Sim, recursos próprios da sociedade.
O projeto prevê a venda de produtos/ingressos?	Não

3. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

Preencha a tabela informando todas as despesas indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas.

Deve haver a indicação do parâmetro de preço utilizado com a referência específica do item de despesa, conforme exemplo abaixo (Ex.: preço estabelecido no SALICNET, 3 orçamentos, etc).

Descrição do item	Justificativa	Unidade de medida	Valor unitário	Quantidade	Valor total	Referência de preço
Alvos para tiro com arma de pressão	Diminuir os custos para os integrantes.	Unidade	R$ 0,495	2.000	R$ 990,00	Gartensul
Chumbinho Premium series, super selected 4.5	Incentivar os participantes, diminuindo os gastos.	Unidade	R$ 78,90	7	R$ 552,30	Mercado Livre
Chumbinho Premium Rifle	Incentivar os participantes, diminuindo os gastos.	Unidade	R$ 59,75	20	R$ 1.195,00	Mercado Livre

4. DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Encaminhe junto a esse formulário os seguintes documentos:

RG e CPF do proponente

Currículo do proponente

Mini currículo dos integrantes do projeto.

Mini currículo dos integrantes do projeto.

A associação atlética são João foi fundada antes da segunda guerra mundial, durante a guerra teve suas atividades interrompidas, voltando suas atividades no dia 5 de fevereiro de 1910 no salão Swarowsky.

Atualmente a associação realiza suas atividades todas as quintas feiras no ginásio Romero thier, tendo 53 sócios ativos.

A sociedade participa dos eventos realizados pelo município onde no último campeonato saiu campeão, sendo também a sociedade de tiro ao alvo mais antiga de Sinimbu e região.

Integrantes da Associação Atlética de Linha São João.

Fábio Swarowsky

CPF 81050569091

Eunisio Henrique Vitalis

CPF 81108508049

Diomar André Swarowsky

CPF 472.213.210-00

Marcos Swarowsky

CPF 40236560034

Gabriel Rodrigues Borges

CPF 027.938.880.28

Marciano Itamar muller

CPF 00246721065

Mateus Struecker da Rosa

CPF 02598134001

Gilberto Bernardes Klein

CPF 31305601068

Régis Behm

CPF 02707656038

Gerson zitzke kuentzer

CPF 005.119.200-40

Ênio Aloísio Dorfey

CPF 396214210-04

Elton pedro bender

CPF 570.171.580-91

Roque Afonso Eich.

CPF 55516866049

Diogo Manske

CPF 03687769054

Éder Heitor Goetze.

CPF 000332610 16.

Rafael Augusto Zanatta

CPF: 02790876088

Nilsonmar Jairzinho Molz

CPF 688248070-20

Rudi José Weis

CPF 000910460-76

Valdir Haag

CPF 63705222015

Bruno Tillwitz hirsch

CPF 043.508.590-55

Jair da Rosa

CPF 82627878034

Claucio Alexandre Von Frühauf

CPF 010.247.070.75

Luiz Fernando Molz

CPF 57651817087

Régis Davi Zanatta

CPF:04212654008

Marco Antonio Swarowsky

CPF 027.908.440-46

Gerson Maas

CPF,71747540072

Ricardo maradona dittberner.

CPF 032.115.610-21

Élio Bender

CPF 75957949000

Jair Anildo Fritsch

CPF 00913075035

CPF Ingo schoenher

32024789072

Currículo do proponente

Eu Moisés Francisco Pitrowsky, participo das atividades da associação atlética São João desde o ano de 2014 e fui eleito presidente pela primeira vez no ano de 2023 para um mandato de dois anos.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2 e 1 NOME E SOBRENOME
MOISES FRANCISCO PITROWSKY

1ª HABILITAÇÃO
05/05/2008

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
01/12/1989 VALE DO SOL/RS

4a DATA EMISSÃO
08/03/2023

4b VALIDADE
08/03/2033

ACC
D

4c DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
4100439183 SJS/II RS

4d CPF
023.726.420-06

5 Nº REGISTRO
04352269931

9 CAT. HAB.
AB

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO
ORDALO PITROWSKY

THEREZIA PITROWSKY

7 ASSINATURA DO PORTADOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

25521584429

Santa Cruz do Sul, 08/10/2024

À Moisés Pitrowsky
At. Moises
Fone: (51)99832-2524

gartensul
imprimindo qualidade

Prezado Cliente
Vimos através desta apresentar nossa proposta orçamentária para a confecção do(s) serviço(s) conforme especificações abaixo :

Itens solicitados do orçamento : 096281.

096281.3	**2.000 Folhas - Alvos p/ tiro c/arma de pressão/10alvos** 42x30cm, 1x0 cor, Tinta 01 cor em Off-set 180g. Saída em CTP. **Total: R$ 990,00 Unit: 0,495 Pgto: À vista**

Validade da proposta : 10 dias

Carrinho de compras

9+

Rua João Thomé 27



Chumbo Rifle Flathead Super S...

Excluir Salvar

7 un.

R$ 552[30]



Chumbinho Premium Rifle Flath...

Excluir Salvar

20 un.

-5% ~~R$ 1.258~~

R$ 1.195

Frete Grátis

Aproveite o frete grátis adicionando mais produtos do **Full**.

Ver mais produtos Full >

Produtos (27) R$ 1.747[30]

Frete Grátis

Cupons (1 para aplicar)

Total **R$ 1.747[30]**

Continuar a compra

Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **023.726.420-06**

Nome: **MOISES FRANCISCO PITROWSKY**

Data de Nascimento: **01/12/1989**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **02/01/2007**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **11:48:35** do dia **17/10/2024** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **8AA5.5877.AB11.F7C1**

Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)