

<b>DADOS GERAIS DO COORDENADOR</b>	
Nome: ANDERSON DE LIMA	
Cargo: COORDENADOR	Profissão: EDUCAÇÃO FÍSICA      Estado Civil: SOLTEIRO
Endereço: R: PALMIRA SOARES RIBEIRO	Cidade: ARAÇOIABA DA SERRA
Bairro: JUNDIAQUARA	CEP: 18190 - 000
Telefone: 15 99678 8856	e-mail: andersondelima4343@gmail.com
<b>IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO</b>	
<b>MODALIDADE:</b>	
Nome: JOEL SOARES	
Área de formação: EDUCAÇÃO FÍSICA	Nº Registo no conselho Profissional:
Endereço: RAFAEL CAMARGO BARROS	Cidade: TATUÍ
Bairro: JARDIM PALMIRA	CEP: 18273 -120
Telefone: 15 996611135	e-mail: joel_soares 1989@hotmail.com

## CONTROLE DE NUCLEOS

<b>EXIGÊNCIAS DA MODALIDADE - Limites de inscritos: mínimo 85 a máximo de 100 alunos/beneficiários</b>	
Modalidade: FUTEBOL	
Faixa etária: 07 - 18 ANOS	<b>Descreva abaixo dúvidas e sugestões</b>
Duração da atividade/ modalidade	Observação:

<b>DADOS GERAIS DO COORDENADOR</b>		
Nome: Vanessa Deluqui Isidoro		
Cargo: Coordenadora	Profissão: Consultoria	Estado Civil: Casada
Endereço: Rua Manoel Pereira Rolla 12-55 AP: 1001	Cidade: Bauru	
Bairro: Cidade Universitária	CEP: 17012-190	
Telefone: (14)99106-1833	e-mail: vanessa.deluqui@gmail.com	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO</b>		
<b>MODALIDADE: FUTEBOL</b>		
Nome: ANDRE LUIZ REQUENA		
Área de formação: Professor Educação Física	Nº Registro no Conselho Regional: CREF 050607-G/S P	
Endereço: Rua Cezar Rodrigues Ferreira 2-56	Cidade: Bauru/SP	
Bairro: Jardim de Allah	CEP: 17051-190	
Telefone: (14) 98227-9938	e-mail: requenam eira@yahoo .com.br	

## **CONTROLE DE NUCLEOS**

<b>EXIGÊNCIAS DA MODALIDADE - Limites de inscritos: mínimo 85 a máximo de 100 alunos/beneficiários</b>
Modalidade: Futebol

<b>DADOS GERAIS DO COORDENADOR</b>		
Nome: DORIVALDO DE ALMEIDA JUNIOR		
Cargo: COORDENADOR	Profissão: COMERCIANTE	Estado Civil: CASADO
Endereço: AV: VALERIO, 180		Cidade: BARRETOS
Bairro: JARDIM RAMOS		CEP: 14783-174
Telefone: 17 99773-8043		e-mail: LILICO180@GMAIL.COM
<b>IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO</b>		
<b>MODALIDADE: FUTEBOL</b>		
Nome: ANDRÉ LUIZ DO CARMO		
Área de formação: EDUCAÇÃO FÍSICA	Nº Registo no conselho Profissional: 173535 - G/SP	
Endereço: C 19, 244	Cidade: BARRETOS	
Bairro: CRISTIANO DE CARVALHO	CEP: 14781-463	
Telefone: 17 98826-8586	e-mail: ANDREDOCARMO3@GMAIL.COM	

## **CONTROLE DE NÚCLEOS**

<b>EXIGÊNCIAS DA MODALIDADE - Limites de inscritos: mínimo 85 a máximo de 100 alunos/beneficiários</b>	
Modalidade: FUTEBOL	
Faixa etária: 10 Á 17	<b>Descreva abaixo dúvidas e sugestões</b>
Duração da atividade/ modalidade  02 vezes na semana atividade esportiva 1h15 (45 minutos de aula com 5 minutos de pausa para hidratação + 15 minutos de para lanche e roda de conversa;	Observação:  AUMENTAR A QUANTIDADE DE MATERIAIS

<b>DADOS GERAIS DO COORDENADOR</b>		
Nome: Leandro Spindola		
Cargo: Coordenador	Profissão: Radialista	Estado Civil: Casado
Endereço: Av L3 579	Cidade: Barretos	
Bairro: Los Angeles	CEP: 14787058	
Telefone: 16 9 9710-0301	e-mail: leandrosspindola@gmail.com	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO</b>		
<b>MODALIDADE: Futebol Campo</b>		
Nome: André Luiz do Carmo		
Área de formação: Profissional de educação física	Nº Registo no conselho Profissional:  Cref 173535-G/S P	
Endereço: Rua c19 n244	Cidade: Barretos	
Bairro: Cristiano de carvalho	CEP: 14781-463	
Telefone: 17988268586	e-mail: andredocar mo3@gmail .com	

## **CONTROLE DE NUCLEOS**

<b>EXIGÊNCIAS DA MODALIDADE - Limites de inscritos: mínimo 85 a máximo de 100 alunos/beneficiários</b>
Modalidade: Futebol de Campo

# CONTROLE DE NUCLEOS

<b>DADOS GERAIS DO COORDENADOR</b>		
Nome: ELTON CARVALHO DA SILVA		
Cargo: COORDENADOR	Profissão: PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FISICA	Estado Civil: SOLTEIRO
Endereço: RUA ITACURUÇÁ 5-55	Cidade: BAURU	
Bairro: PARQUE SÃO JOÃO	CEP: 17.055-250	
Telefone: 14991224355	e-mail: eltoncfutsal@gmail.com	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO</b>		
<b>MODALIDADE: futebol</b>		
Nome: EVERTON DAMIÃO NASCIMENTO		
Área de formação: PROF. DE EDUCAÇÃO FISICA	Nº Registo no conselho Profissional: 116240G/SP	
Endereço: RUA ANTONIO LIMÃO, 1-183	Cidade: BAURU/SP	
Bairro: NOVA BAURU	CEP:17022-145	
Telefone: 14 99121-8545	e-mail: coach.enascimento@gmail.com	

<b>EXIGÊNCIAS DA MODALIDADE - Limites de inscritos: mínimo 85 a máximo de 100 alunos/beneficiários</b>	
Modalidade: Futebol	
Faixa etária: 11 e 13 anos	<b>Descreva abaixo dúvidas e sugestões</b>
Duração da atividade/ modalidade  02 vezes na semana atividade esportiva 1h15 (45 minutos de aula com 5 minutos de pausa para hidratação + 15 minutos de para lanche e roda de conversa;	Observação:

<b>DADOS GERAIS DO COORDENADOR</b>		
Nome: Douglas Alexandre Rosa		
Cargo: Coordenador	Profissão: Professor	Estado Civil: Casado
Endereço: Nossa Senhora Aparecida, 164	Cidade: Cândido Mota	
Bairro: Jardim Bela Vista	CEP: 19.880.562	
Telefone: (18)997108103	e-mail: Douglasalexandrerosa@hotmail.com	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO</b>		
<b>MODALIDADE: FUTEBOL</b>		
Nome: Donizete Rosa		
Área de formação: Educação Física	Nº Registo no conselho Profissional: 050423-P/S P	
Endereço: Adelino Fascina,79	Cidade: Cândido Mota	
Bairro: Jd. São Francisco	CEP: 19.885.326	
Telefone:(18)99773-0507	e-mail:	

## **CONTROLE DE NUCLEOS**

<b>EXIGÊNCIAS DA MODALIDADE - Limites de inscritos: mínimo 85 a máximo de 100 alunos/beneficiários</b>	
Modalidade: Futebol	
Faixa etária:05 a 17 anos	<b>Descreva abaixo dúvidas e sugestões</b>
Duração da atividade/ modalidade	Observação:

<b>DADOS GERAIS DO COORDENADOR</b>	
Nome: Victor Hugo Medeiros De Lima Dos Santos	
Cargo: Coordenador	Profissão: Educador Físico Estado Civil: Casado
Endereço: Manuel Aguiar Do Nascimento, 471	Cidade: Guarujá
Bairro: Vila Zilda	CEP: 11436-070
Telefone: (13) 99788-3278	e-mail: ongfelizcidade01@gmail.com
<b>IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO</b>	
<b>MODALIDADE:</b>	
Nome:	
Área de formação: Licenciatura e Bacharel	Nº Registo no conselho Profissional: 171979 - G/SP
Endereço: Manuel Aguiar Do Nascimento, 471	Cidade: Guarujá
Bairro: Vila Zilda	CEP: 11436-070
Telefone: (13) 99788-3278	e-mail: ongfelizcidade01@g mail.com

## CONTROLE DE NUCLEOS

<b>EXIGÊNCIAS DA MODALIDADE - Limites de inscritos: mínimo 85 a máximo de 100 alunos/beneficiários</b>	
Modalidade: Futebol de Campo	
Faixa etária: 7 a 17 anos	<b>Descreva abaixo dúvidas e sugestões</b>
Duração da atividade/ modalidade  02 vezes na semana atividade esportiva 1h15 (45 minutos de aula com 5 minutos de pausa para	Observação:

<b>DADOS GERAIS DO COORDENADOR</b>	
Nome: EDUARDO PACHECO DA SILVA	
Cargo: COORDENADOR	Profissão: MONITOR DE FUTEBOL Estado Civil: CASADO
Endereço: R PROF LUCILA CERQUEIRA, 307	Cidade: SÃO PAULO
Bairro: JD SÃO PEDRO	CEP: 08420-690
Telefone: (11) 94739-6520	e-mail: EDUPACHECO21@HOTMAIL.COM
<b>IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO</b>	
<b>MODALIDADE: FUTEBOL</b>	
Nome: EDUARDO PACHECO DA SILVA	
Área de formação:	Nº Registo no conselho Profissional: 082841-P/SP
Endereço: R PROF LUCILA CERQUEIRA, 307	Cidade: SÃO PAULO
Bairro: JD SÃO PEDRO	CEP: 08420-690
Telefone: (11) 94739-6520	e-mail: EDUPACHECO21@HOTMAIL.COM

## CONTROLE DE NUCLEOS

<b>EXIGÊNCIAS DA MODALIDADE - Limites de inscritos: mínimo 85 a máximo de 100 alunos/beneficiários</b>	
Modalidade: FUTEBOL	
Faixa etária: 09 A 16 ANOS	<b>Descreva abaixo dúvidas e sugestões</b>
Duração da atividade/ modalidade  02 vezes na semana atividade esportiva 1h15 (45 minutos de aula com 5 minutos de pausa para	Observação:

<b>DADOS GERAIS DO COORDENADOR</b>		
Nome: SIMONE SOARES NICOLETTI PEREIRA		
Cargo: COORDENADORA	Profissão: EMPRESÁRIA	Estado Civil: CASADA
Endereço: RUA ARGEMIRO RICCI, 645		Cidade: BARRA BONITA
Bairro: JARDIM SAMAMBAIA		CEP: 17342526
Telefone: (14) 981238782		e-mail: simonenicoleti4@gmail.com
<b>IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO</b>		
<b>MODALIDADE:</b>		
Nome: RODRIGO APARECIDO JANUÁRIO		
Área de formação: LICENCIATURA/BACHAREL EDUCAÇÃO FÍSICA	Nº Registo no conselho Profissional: 176263-G/SP	
Endereço: RUA OVÍDIO SEBASTIÃO MATIAS, 70	Cidade: IGARAÇU DO TIETÊ	
Bairro: ALTOS DE IGARAÇU	CEP: 17352400	
Telefone: (14) 997647761	e-mail: clandtt@live.com	

## CONTROLE DE NUCLEOS

<b>EXIGÊNCIAS DA MODALIDADE - Limites de inscritos: mínimo 85 a máximo de 100 alunos/beneficiários</b>	
Modalidade: FUTEBOL	
Faixa etária: 6 ANOS ATÉ 17 ANOS	<b>Descreva abaixo dúvidas e sugestões</b>
Duração da atividade/ modalidade  02 vezes na semana atividade esportiva 1h15 (45 minutos de aula com 5 minutos de pausa para hidratação + 15 minutos de para lanche e roda de conversa;	Observação:

<b>DADOS GERAIS DO COORDENADOR</b>		
Nome: LEANDRO CARDOSO DE CASTRO		
Cargo: COORDENADOR	Profissão: Autônomo	Estado Civil: Solteiro
Endereço: Rua João Lima de Ramos, 84		Cidade: ITAPEVA /SP
Bairro: Alto da Brancal		CEP: 18419-899
Telefone: (15) 99859-7186		e-mail: leandrocdc2014@gmail.com
<b>MODALIDADE: FUTEBOL</b>		
Nome: FABRICIO HENRIQUE SANTIAGO RIBEIRO		
Área de formação: Superior Completo licenciatura / Bacharel	Nº Registo no conselho Profissional:	
<b>EDUCAÇÃO FÍSICA</b>	<b>CREF - 196622-G/SP</b>	
Endereço: Avenida Vaticano, 1515	Cidade: ITAPEVA /SP	
Bairro: JARDIM EUROPA	CEP: 18406-380	
Telefone: (15)996192235	e-mail: fabriciohribeiro@gmail.com	

## **CONTROLE DE NÚCLEOS**

### **DOCUMENTOS E CONTA BANCÁRIA ( PROFESSOR)**

#### **FABRICIO HENRIQUE SANTIAGO RIBEIRO**

**RG-** 44.146.964-4

**CPF-** 442.709.518-69

**BANCO -** NUBANK **AGÊNCIA-** 0001

**CONTA CORRENTE-** 495299321-9

**PIX-** 56.223.623/0001-88

---



<b>DADOS GERAIS DO COORDENADOR</b>	
Nome: CARLOS HENRIQUE PASSONE	
Cargo: COORDENADOR	Profissão: ADMINISTRADOR Estado Civil: CASADO
Endereço: RUA IRAPUÃ	Cidade: NOVO HORIZONTE
Bairro: JD SANTA CLARA	CEP: 14962-196
Telefone: 17 98128-6517	e-mail: CARLOSPASSONENH@GMAIL.COM
<b>IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO</b>	
<b>MODALIDADE:</b>	
Nome: JOÃO BRASIL BISPO FILHO	
Área de formação: EDUCADOR FISICO	Nº Registo no conselho Profissional: 196907-G/S P
Endereço: RUA SOCRATES CASTANHEIRA N° 40	Cidade: ITAPOLIS
Bairro: ITAUERA	CEP: 14900-000
Telefone: 16 99781-2844	e-mail: JBBISPOFILH O@GMAIL.C OM

## **CONTROLE DE NUCLEOS**

<b>EXIGÊNCIAS DA MODALIDADE - Limites de inscritos: mínimo 85 a máximo de 100 alunos/beneficiários</b>	
Modalidade: FUTEBOL	
Faixa etária: SUB 12 E 14	Descreva abaixo dúvidas e sugestões

**DADOS GERAIS DO COORDENADOR**

Nome: Paulo Marcio Nicolau Machado

Cargo: Chefe setor de esporte

Profissão: Administração

Estado Civil: Solteiro

Endereço: Rua 21 de abril, 482

Cidade: José Bonifácio

Bairro: Centro

CEP: 15200-000

Telefone: 17997340677

e-mail: seslarejb@gmail.com

**IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO****MODALIDADE:**

Nome: Fernando Machado Rodrigues

Área de formação:  
Educação FísicaNº Registo  
no conselho  
Profissional:  
204145-G/S  
PEndereço: Rua João  
Laurindo do  
Nascimento,253Cidade:  
José  
Bonifácio

Bairro: Jardim do Bosque

CEP:  
15200-000

Telefone: 17996502991

e-mail:  
machadofer  
nando2002  
@gmail.com**CONTROLE DE NUCLEOS****EXIGÊNCIAS DA MODALIDADE - Limites de inscritos: mínimo 85 a máximo de 100 alunos/beneficiários**

Modalidade:

<b>DADOS GERAIS DO COORDENADOR</b>		
Nome: ADRIEL PEDRO DOS SANTOS		
Cargo: COORDENADOR	Profissão: PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA	Estado Civil: VIÚVO
Endereço: RUA JOSÉ CRUZERÁ	Cidade: MACATUBA	
Bairro: JARDIM PLANALTO	CEP: 17293-000	
Telefone: 14 99668-7054	e-mail: adrielfisio@hotmail.com	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO</b>		
<b>MODALIDADE:</b>		
Nome: MONARA APARECIDA RIBEIRO		
Área de formação: EDUCAÇÃO FÍSICA BACHAREL	Nº Registo no conselho Profissional: 190645-G/S P	
Endereço: RUA DESIDERIO MINETTO	Cidade: MACATUBA	
Bairro: CENTRO	CEP: 17290-041	
Telefone: 14 99708-7527	e-mail: mo.ribeiro @hotmail.c om	

## CONTROLE DE NUCLEOS

<b>EXIGÊNCIAS DA MODALIDADE - Limites de inscritos: mínimo 85 a máximo de 100 alunos/beneficiários</b>	
Modalidade: FUTEBOL	
Faixa etária: SUB 10, SUB 12 E SUB 14	Descreva abaixo dúvidas e sugestões

<b>DADOS GERAIS DO COORDENADOR</b>		
Nome: GABRIEL OLIVEIRA		
Cargo: COORDENADOR	Profissão: BANCARIO	Estado Civil: CASADO
Endereço: RUA ROMEU FALCO 596	Cidade: NOVO HORIZONTE	
Bairro: JD DAS PAINEIRAS	CEP: 14967-406	
Telefone: 51 8145-1842	e-mail: GABRIOOLIVEIRA11@HOTMAIL.COM	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO</b>		
<b>MODALIDADE:</b>		
Nome: JOÃO ANTONIO WOLKER		
Área de formação: EDUCADOR FISICO	Nº Registo no conselho Profissional: 098965-G/S P	
Endereço: RUA PASCOAL ROTTA 591	Cidade: MARAPOAM A	
Bairro: VALE DO SOL	CEP: 15845-000	
Telefone: 1799753-1375	e-mail: joao_antoni o_300@hot mail.com	

## CONTROLE DE NUCLEOS

<b>EXIGÊNCIAS DA MODALIDADE - Limites de inscritos: mínimo 85 a máximo de 100 alunos/beneficiários</b>	
Modalidade: FUTEBOL	
Faixa etária: SUB 12 E 14	Descreva abaixo dúvidas e sugestões

# CONTROLE DE NUCLEOS

<b>DADOS GERAIS DO COORDENADOR</b>		
Nome: DEUSDEDITH MORAIS DA SILVA		
Cargo: Coordenador	Profissão: Coordenador	Estado Civil: CASADO
Endereço: Rua Alfonso Sanches Simon, n° 200	Cidade: Franca/SP	
Bairro: Recanto Elimar II	CEP: 14403-306	
Telefone:	e-mail: starfutebolclub@hotmai.com	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO</b>		
<b>MODALIDADE: Futebol</b>		
Nome: Luiz Fernando de Sousa		
Área de formação: Educação Física	Nº Registo no conselho Profissional: CREF/SP nº 14659 G	
Endereço: Ana Carolina Ferreira Arantes, n° 5654	Cidade: Franca/SP	
Bairro: Residencial José de Carlos	CEP: 14403-833	
Telefone: (16) 99199-1305	e-mail: luisfernandodesousa30@gmail.com	

<b>EXIGÊNCIAS DA MODALIDADE - Limites de inscritos: mínimo 85 a máximo de 100 alunos/beneficiários</b>	
Modalidade: Futebol	
Faixa etária:	<b>Descreva abaixo dúvidas e sugestões</b>
Duração da atividade/ modalidade  02 vezes na semana atividade esportiva 1h15 (45 minutos de aula com 5 minutos de pausa para hidratação + 15 minutos de para lanche e roda de conversa;	

# CONTROLE DE NUCLEOS

<b>DADOS GERAIS DO COORDENADOR</b>		
Nome: Luiz Carlos Fonseca Fontes		
Cargo: coordenador	Profissão: Auxiliar administrativo	Estado Civil: união estável
Endereço: Rua Eunice Alcalá 145	Cidade: Peruíbe SP	
Bairro: Vila Romar	CEP: 117713-24	
Telefone: 13 988095142	e-mail: meirerose866@gmail.com	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO</b>		
<b>MODALIDADE:</b>		
Nome: Cássia Cristina Suzuki/CNPJ 60.701.540/001-24		
Área de formação: Pedagogia	Nº Registo no conselho Profissional: CNAE 8599-6/9	
Endereço: Rua Estrela do Mar número 255	Cidade: Peruíbe	
Bairro: Pq. Dville	CEP: 11771-498	
Telefone: 13996763066	e-mail: cassiacristina0365874@gmail.com	

<b>EXIGÊNCIAS DA MODALIDADE - Limites de inscritos: mínimo 85 a máximo de 100 alunos/beneficiários</b>	
Modalidade: Futebol /futebol inclusão	
Faixa etária: 07 anos aos 16 anos	<b>Descreva abaixo dúvidas e sugestões</b>
Duração da atividade/ modalidade  02 vezes na semana atividade esportiva 1h15 (45 minutos de aula com 5 minutos de pausa para hidratação + 15 minutos de para lanche e roda de conversa;	

<b>DADOS GERAIS DO COORDENADOR</b>		
Nome: José Roberto de Oliveira Souza		
Cargo: COORDENADOR	Profissão: PROFESSOR	Estado Civil: CASADO
Endereço: RUA TENENTE FERREIRA Nº 1033	Cidade: NOVO HORIZONTE/SP	
Bairro: CENTRO	CEP: 14967-266	
Telefone: 17 99634-8519	e-mail: <a href="mailto:souzabeto@live.com">souzabeto@live.com</a>	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO</b>		
<b>MODALIDADE: FUTEBOL DE CAMPO</b>		
Nome: JARDEL ALCANTARA DA SILVA		
Área de formação: PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA	Nº Registo no conselho Profissional: 151064-G/S P	
Endereço: RUA WENCESLAU BRAS Nº 203	Cidade: PINDORAMA /SP	
Bairro: CENTRO	CEP: 15830-000	
Telefone: 173572-2066	e-mail: kleberbe202 0@gmail.co m	

## **CONTROLE DE NUCLEOS**

**EXIGÊNCIAS DA MODALIDADE - Limites de inscritos: mínimo 85 a máximo de 100 alunos/beneficiários**

<b>DADOS GERAIS DO COORDENADOR</b>		
Nome: Marcos Paulo Cirinelli		
Cargo: Coordenador de Esporte e Lazer de Piratininga	Profissão: Profissional de Educação Física	Estado Civil: Casado
Endereço: Rua Wilson Pedro Speridião 270		Cidade: Bauru-SP
Bairro: Quinta Ranieri		CEP: 17055-812
Telefone: 14981781566		e-mail: cirinellimarcos@hotmail.com
<b>IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO</b>		
<b>MODALIDADE:</b>		
Nome: Andre Luis Ramos		
Área de formação: Profissional de Educação Física	Nº Registo no conselho Profissional: 172462-G/SP	
Endereço: Rua Estados Unidos 4-45	Cidade: Bauru-SP	
Bairro: Jd Terra Branca	CEP: 17054-100	
Telefone: 14998702712	e-mail: andre.ramos.ar6@gmail.com	

## **CONTROLE DE NUCLEOS**

<b>EXIGÊNCIAS DA MODALIDADE - Limites de inscritos: mínimo 85 a máximo de 100 alunos/beneficiários</b>	
Modalidade: Futebol	
Faixa etária: 7 a 14 anos	<b>Descreva abaixo dúvidas e sugestões</b>
Duração da atividade/ modalidade 02 vezes na semana atividade esportiva 1h15 (45 minutos de	Observação:

# CONTROLE DE NUCLEOS

<b>DADOS GERAIS DO COORDENADOR</b>		
Nome: Maria do Carmo Paulino Mendes		
Cargo: Coordenador	Profissão: Prof. Ed. Física	Estado Civil: Casada
Endereço: Rua Icatuaçu, Nº 340	Cidade: Rio Grande da Serra	
Bairro: Recanto das Flores	CEP: 09450-000	
Telefone: (11) 99153-2452	e-mail: teitemaria3@gmail.com	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO</b>		
<b>MODALIDADE:</b>		
Nome: Enio da Fraga Pires		
Área de formação: Educação Física	Nº Registo no conselho Profissional: 057483-G/SP	
Endereço: Rua das Samambaias	Cidade: Rio Grande da Serra	
Bairro: Jd. Esperança	CEP: 09450-000	
Telefone: (11) 96328-8313	e-mail: Feioenio@gmail.com	

<b>EXIGÊNCIAS DA MODALIDADE - Limites de inscritos: mínimo 85 a máximo de 100 alunos/beneficiários</b>	
Modalidade: Futebol	
Faixa etária: 10 a 14 anos	<b>Descreva abaixo dúvidas e sugestões</b>
Duração da atividade/ modalidade  02 vezes na semana atividade esportiva 1h15 (45 minutos de aula com 5 minutos de pausa para hidratação + 15 minutos de para lanche e roda de conversa;	Observação:

<b>DADOS GERAIS DO COORDENADOR</b>	
Nome: Israel Macedo de Souza	
Cargo: coordenador	Profissão: educador Estado Civil: casado
Endereço: Sebastião Thomaz Garcia	Cidade: São José do Rio preto
Bairro: jardim set parque	CEP: 15045652
Telefone: 17/991811719	e-mail: israelnego85@gmail.com
<b>IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO</b>	
<b>MODALIDADE:</b>	
Nome: José Hugo milfont Saraiva	
Área de formação educação física	Nº Registo no conselho Profissional:
Endereço: Ana marra	Cidade: São José do Rio preto
Bairro: jardim universo	CEP: 15041-581
Telefone: 17/991048630	e-mail: hugo_hp_2@hotmail.com

## CONTROLE DE NUCLEOS

<b>EXIGÊNCIAS DA MODALIDADE - Limites de inscritos: mínimo 85 a máximo de 100 alunos/beneficiários</b>	
Modalidade:futebol	
Faixa etária:05 anos a 17 anos	Descreva abaixo dúvidas e sugestões

<b>DADOS GERAIS DO COORDENADOR</b>		
Nome: Kleber Benvindo Alves Barbosa		
Cargo: coordenador	Profissão: auxiliar administrativo	Estado Civil: casado
Endereço: Rua Antônio Mota Macedo	Cidade: São Manuel	
Bairro: Jardim Alvorada	CEP: 18652-502	
Telefone: (14) 99115-2323	e-mail: kleberfjubarbosa@hotmail.com	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO</b>		
<b>MODALIDADE:</b>		
Nome: Lucas Martins Bueno		
Área de formação: Professor de Educação Física	Nº Registo no conselho Profissional: 187565-G/S P	
Endereço: Rua Salim Kahil	Cidade: Botucatu	
Bairro: Vila Nogueira	CEP: 18606-802	
Telefone: (14) 996608232	e-mail: lmartinsbueno4@gmail.com	

## **CONTROLE DE NUCLEOS**

<b>EXIGÊNCIAS DA MODALIDADE - Limites de inscritos: mínimo 85 a máximo de 100 alunos/beneficiários</b>	
Modalidade: Futebol	
Faixa etária: de 10 a 14 anos	<b>Descreva abaixo dúvidas e sugestões</b>

<b>DADOS GERAIS DO COORDENADOR</b>		
Nome: izaias duarte da silva		
Cargo: COORDENADOR	Profissão: Auxiliar de Estoque	Estado Civil: CASADO
Endereço: Rua Argemiro de Barros, 56		Cidade: São roque
Bairro: Mailasqui Jardim vinhas do sol		CEP: 18143-675
Telefone: 11 995728321		e-mail: galaticosfcm@gmail.com
<b>IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO</b>		
<b>MODALIDADE:</b>		
Nome: Clodoaldo Bezerra dos Santos		
Área de formação: EDUCAÇÃO FÍSICA	Nº Registo no conselho Profissional: 202567-G/SP	
Endereço: Luiz Lambiazzi nº 23	Cidade: ARAÇARIGUAMA	
Bairro: Mailasqui	CEP: 18.142-047	
Telefone: (11) 99877-9959	e-mail: clodoaldodossantos_@hotmail.com	

## CONTROLE DE NUCLEOS

<b>EXIGÊNCIAS DA MODALIDADE - Limites de inscritos: mínimo 85 a máximo de 100 alunos/beneficiários</b>	
Modalidade: FUTEBOL	
Faixa etária: 06 A 17 Anos	<b>Descreva abaixo dúvidas e sugestões</b>
Duração da atividade/ modalidade  02 vezes na semana atividade esportiva 1h15 (45 minutos de aula com 5 minutos de pausa para	Observação:

<b>DADOS GERAIS DO COORDENADOR</b>		
Nome: STEPHANY CRISTINE SILVA QUEIROZ DE MENEZES		
Cargo: COORDENADORA	Profissão: ASSISTENTE SOCIAL	Estado Civil: CASADA
Endereço: RUA HUGO VENTURA, 832,		Cidade: SÃO VICENTE
Bairro: PARQUE CONTINENTAL		CEP: 11348-200
Telefone: 13-99134-3222		e-mail: stephanyqueiroz.model@gmail.com
<b>IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO</b>		
<b>MODALIDADE:</b>		
Nome: MARCUS VINICIUS R. SANTOS		
Área de formação: EDUCADOR FÍSICO	Nº Registo no conselho Profissional: 088307-G/SP	
Endereço: RUA HUGO VENTURA, 832,	Cidade: SÃO VICENTE	
Bairro: PARQUE CONTINENTAL	CEP: 11348-200	
Telefone: 13-99121-7402	e-mail: celestinomenezes@gmail.com	

## CONTROLE DE NUCLEOS

<b>EXIGÊNCIAS DA MODALIDADE - Limites de inscritos: mínimo 85 a máximo de 100 alunos/beneficiários</b>	
Modalidade: FUTEBOL	
Faixa etária: 6 A 17 ANOS	<b>Descreva abaixo dúvidas e sugestões</b>
Duração da atividade/ modalidade 02 vezes na semana atividade esportiva 1h15 (45 minutos de	Observação: QUARTA E SEXTAS DE 15 ÀS 17H

<b>DADOS GERAIS DO COORDENADOR</b>		
Nome: VALMIR DA SILVA		
Cargo: PROFESSOR	Profissão: APOSENTADO	Estado Civil: CASADO
Endereço: RUA JOÃO BATISTA SANTOS, 11	Cidade: VOTORANTIM	
Bairro: VOSSOROCA	CEP: 18.116-140	
Telefone:	e-mail:	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO</b>		
<b>MODALIDADE:</b>		
Nome: ANDRÉ PAULINO FILHO		
Área de formação: ED. FÍSICA	Nº Registo no conselho Profissional: 188439-G/S P	
Endereço: RUA ANÁLIA PEREIRA 149	Cidade: VOTORANTI M	
Bairro: VL PEDROSO	CEP: 18.117-670	
Telefone: (15) 981402190	e-mail: TICAA3326 @GAMIL.CO M	

## CONTROLE DE NUCLEOS

<b>EXIGÊNCIAS DA MODALIDADE - Limites de inscritos: mínimo 85 a máximo de 100 alunos/beneficiários</b>	
Modalidade: FUTEBOL	
Faixa etária: 10; 12; 14; 16	Descreva abaixo dúvidas e sugestões