VIII PARALIMPIADAS ESCOLARES DE MATO GROSSO DO SUL - 2019

VIII PARAESC/MS/19

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RELAÇÃO DA DELEGAÇÃO** | | | | |
| **MUNICÍPIO:** | | | | |
| **Nº** | **NOME COMPLETO** | **FUNÇÃO** | **Nº E TIPO**  **DOCUMENTO** | **MODALIDADES** |
| 01 |  | Chefe de Delegação |  |  |
| 02 |  | Médico ou Fisioterapeuta |  |  |
| 03 |  | Motorista |  |  |
| 04 |  | Técnico |  |  |
| 05 |  | Staff |  |  |
| 06 |  | Atleta |  |  |
| 07 |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |
| 36 |  |  |  |  |
| 37 |  |  |  |  |
| 38 |  |  |  |  |
| 39 |  |  |  |  |
| 40 |  |  |  |  |
| 41 |  |  |  |  |
| 42 |  |  |  |  |
| 43 |  |  |  |  |
| 44 |  |  |  |  |
| 45 |  |  |  |  |
| 46 |  |  |  |  |
| 47 |  |  |  |  |
| 48 |  |  |  |  |
| 49 |  |  |  |  |
| 50 |  |  |  |  |
| 51 |  |  |  |  |
| 52 |  |  |  |  |
| 53 |  |  |  |  |
| 54 |  |  |  |  |

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Gestor Municipal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Chefe da Delegação

Esta ficha deverá ser digitalizada, entregue, na Fundesporte, AV. Mato Grosso nº 5778 – BL – 03 – Parque dos Poderes – CEP:70.031-001 Campo Grande – MS, até o dia 20 de maio de 2019.