



CÂMARA MUNICIPAL DE QUELUZ/SP.  
Estado de São Paulo – CNPJ 01.772.145/0001-73  
Queluz/SP – 12.800-000 – Tel.: (12) 3147-1138/1766.  
E-mail: [camaraqueluz@yahoo.com.br](mailto:camaraqueluz@yahoo.com.br)

**Ofício SV ESPECIAL.**  
**Sala dos Vereadores**

**Queluz, 01 de abril de 2024.**

**À Empresa AGTAL**  
sac@enovafoods.com.br  
(12) 3147-2442

**Ilustríssimo Senhores,**

Considerando que o trabalho deste vereador sempre foi no sentido de incentivar os adolescentes a praticarem atividades desportivas, chegou ao seu conhecimento a conquista do adolescente queluzense **João Lucas Medeiros Alves** junto ao clube de futebol Internacional de Porto Alegre.

O adolescente foi aprovado em teste realizado junto ao Internacional de Porto Alegre/RS, time este de grande reconhecimento nacional, e, para dar continuidade aos testes, **precisará se dirigir até a Porto Alegre/RS, em 14 de abril de 2024**, onde permanecerá por 1 semana, todavia, a família dispõe de poucos recursos para custear a ida, permanência e volta do adolescente.

Desse modo, ciente que o futuro de um jovem e de uma família possa perecer frente a falta de recursos financeiros, assim como em apelo ao especial zelo pelas causas sociais dessa respeitável empresa, encaminhamos esse ofício com a documentação comprovando o alegado e, nesse cenário, solicitamos ajuda financeira para custear a viagem do adolescente e do seu genitor para cidade de Porto Alegre/RS.

A ajuda poderá ser tratada diretamente com o pai do adolescente, Sr Leandro Medeiro Alves – Tel: 12-98306-0777, ou encaminhada para o PIX do mesmo: [leandrotrb@hotmail.com](mailto:leandrotrb@hotmail.com), enfatizando que não estamos estipulando valores, sendo qualquer quantia de extrema importância.

Certo de poder contar com a proverbial atenção e apreço às demandas sociais, renovo os votos da mais elevada estima e distinta consideração, registrando, por oportuno meus cumprimentos.



Documento assinado digitalmente

**CARLOS GONCALVES SOARES**

Data: 01/04/2024 15:59:07-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**CARLOS GONÇALVES SOARES**  
**VEREADOR**



### CADASTRO PARA MONITORAMENTO TÉCNICO



|                          |   |
|--------------------------|---|
| Dados pessoais           |   |
| Nome:                    | JORG LUCAS MEDEIROS ALVES                         |
| Posição:                 | MEIA ESQUERDA                                     |
| Data de nascimento:      | 20/03/2011  |
| RG:                      | 64887605-6  |
| CPF:                     | 952757468-06                                      |
| Peso/Altura:             |   |
| Pé dominante:            | DIREITO   |
| Cidade natal:            | QUELMA SP   |
| Indicação:               |   |
| Clube anterior:          | BASE FORTE (CRUZEIRO - SP)                        |
| Nome do pai:             | LEANDRO MEDEIROS ALVES                            |
| Nome da mãe:             | CAMILA APARECIDA MEDEIROS DIMIRO ALVES            |
| Endereço:                | R DEPUTADO ULLISSE GUMARDES N 105                 |
| Telefone:                | (12) 991522037 / (12) 913060737                   |
| E-mail:                  | leandrolta@inter.net.br                           |
| E-mail dos responsáveis: | leandroalves7@ig.com.br com camilazilli@gmail.com |

|                                       | APROVADO ( ) | GRUPO ( )     | MONITORADO ( ) | REPROVADO ( )  |
|---------------------------------------|--------------|---------------|----------------|----------------|
| 1º Resultado                          |              |               |                |                |
| Data 1º resultado                     | __/__/__     |               |                |                |
| 1º Retorno (em caso de monitoramento) | __/__/__     | (APROVADO ( ) | GRUPO ( )      | MONITORADO ( ) |
| 2º Retorno (em caso de monitoramento) | __/__/__     | (APROVADO ( ) | GRUPO ( )      | MONITORADO ( ) |
| 3º Retorno (em caso de monitoramento) | __/__/__     | (APROVADO ( ) | GRUPO ( )      | MONITORADO ( ) |
| 4º Retorno (em caso de monitoramento) | __/__/__     | (APROVADO ( ) | GRUPO ( )      | MONITORADO ( ) |
| 5º Retorno (em caso de monitoramento) | __/__/__     | (APROVADO ( ) | GRUPO ( )      | MONITORADO ( ) |

Alvorada-RS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_\_\_



Sport Club Internacional  
Departamento de Avaliação Técnica e Captação

Termo de Responsabilidade

Eu Leonardo Medeiros Alves brasileiro canhoto  
Educador musical portador do RG número 41971918-0  
e do CPF 36653169871 Pai pelo menor João Lucas Medeiros Alves  
autorizo o mesmo a realizar teste de admissão para as categorias de base do S. C. Internacional.

Declaro por este instrumento ser o responsável do menor, e estar investido de amplos poderes para praticar o compromisso ora assumido.

Declaro, ainda, estar ciente que a realização do teste não implica na obrigação por parte do Sport Club Internacional, tendo ciência que o teste a ser aplicado visa apenas a avaliação técnica do menor, o qual poderá ou não, segundo critérios exclusivos do Sport Club Internacional, ser aprovado para integrar as categorias de base do clube.

Tenho conhecimento da natureza das atividades praticadas durante a realização do teste, declarando que o menor João Lucas Medeiros Alves, está fisicamente e psicologicamente apto a praticar as atividades propostas pelos treinadores, conforme atestado médico (imprescindível apresentação de atestado médico).

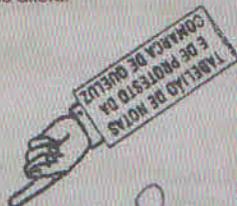
Declaro ter a ciência que o teste a ser realizado pelo menor João Lucas Medeiros Alves é de forma gratuita, ou seja, nenhuma das partes receberá qualquer valor para realização do mesmo, sendo que ocorrerão por minha exclusiva responsabilidade todos os custos necessários para realização do teste, tais como: alimentação, transporte, estadia, uniforme, assistência médica, etc.

Assumo, toda e qualquer consequência advinda de eventos danosos e/ou sinistros ocorridos durante a realização do teste, sendo o Sport Club Internacional de qualquer ato ou fato decorrente das responsabilidades referidas nesse termo.

Declaro que as respostas acima estão respondidas da forma mais completa e correta possível e, após ser informado dos procedimentos que serão realizados, estou de acordo em ser submetido ao exame médico.

Autorizo, ainda a utilização dos dados da avaliação, para fins de publicação em trabalhos científicos, preservando, no entanto a identidade do atleta.

Porto Alegre, 19 de Março de 2024



Leonardo Medeiros Alves  
Assinatura do Pai/Mãe ou Responsável

João Lucas Medeiros Alves  
Menor

RECEBIMOS DE NOTAS POR FICHETTO DE LETRAS E TITULOS DA COMARCA DE QUEIROZ - SP  
ECONOMICO POR SEMELHANCA, neste documento, a(s) firma(s) de:  
LEONARDO MEDEIROS ALVES  
em QUEIROZ, 19 de Março de 2024  
em testemunho da verdade. Dou fé.  
CANTANA LECIA CORDEIRO INASSI  
do semente (com selo(s)).  
2024  
TABELA DE NOTAS  
E DE PROTESTO DA  
COMARCA DE QUEIROZ  
S10825AA0025788