



Ofício Parecer Transporte nº 182/2025/FME

Lages, 08 de dezembro de 2025.

Ilma. Sra. Izabelly Woellner

Assunto: Solicitação Transporte – Florianópolis/SC– 10/12/2025

Prezado (a),

Cumprimentando-o(a) cordialmente, a Fundação Municipal de Esportes de Lages (FME) informa, respeitosamente, que a solicitação de transporte apresentada pela **Associação Leões da Serra** foi devidamente analisada e aprovada pela Comissão Avaliadora de Solicitações de Transporte.

A concessão está em conformidade com o disposto no Decreto Municipal nº 22.698/2025, o qual rege a utilização de recursos públicos destinados ao apoio às entidades esportivas.

Ressaltamos a importância de que a entidade observe rigorosamente as disposições estabelecidas no referido Decreto durante a utilização do transporte, especialmente no que se refere à prestação de contas obrigatória.

O transporte será disponibilizado com **veículo próprio da FME – Ônibus**, e a associação deverá entrar em contato com a Fundação Municipal de Esportes, **falar com Samara**, afim de confirmar o horário de saída, bem como demais informações operacionais relativas à viagem, informamos que o mesmo veículo irá **buscar a equipe no dia 17/12** conforme solicitação encaminhada à esta fundação.

Agradecemos a atenção e renovamos ensejos de estima e apreço.

Comissão Avaliadora de Solicitações de Transporte:

Presidente: Rodrigo Rodrigues de Jesus

Secretário: Samara Saleh

1º Membro: Felipe Diego Freitas

2º Membro: Flaviano Antunes Ribeiro

Tyrone Machado

Superintendente da FME

Assinado eletronicamente por:

* FELIPE DIEGO FREITAS (**.537.159-**)

em 08/12/2025 16:32:47 com assinatura avançada (AC Final do Governo Federal do Brasil v1)

* FLAVIANO ANTUNES RIBEIRO (**.902.549-**)

em 08/12/2025 16:32:51 com assinatura avançada (AC Final do Governo Federal do Brasil v1)

* FLAVIANO ANTUNES RIBEIRO (**.902.549-**)

em 08/12/2025 16:34:38 com assinatura avançada (AC Final do Governo Federal do Brasil v1)

* RODRIGO RODRIGUES DE JESUS (**.359.199-**)

em 08/12/2025 17:45:59 com assinatura avançada (AC Final do Governo Federal do Brasil v1)

* TYRONE MACHADO (**.240.939-**)

em 08/12/2025 17:55:53 com assinatura avançada (AC Final do Governo Federal do Brasil v1)

* SAMARA SALEH (**.922.099-**)

em 09/12/2025 10:11:15 com assinatura avançada (AC Final do Governo Federal do Brasil v1)

Este documento é cópia do original assinado eletronicamente.

Para obter o original utilize o código QR abaixo ou acesse o endereço:

<https://lages.eciga.consorciociga.gov.br/#/documento/e42608eb-5496-4d95-b7c3-452e649082f6>





Rua Heitor Villa Lobos, 525
Bairro São Francisco - Lages-SC
CEP 88506-400
Fone (49) 99983 0322

ANEXO I

TERMO DE SOLICITAÇÃO DE TRANSPORTE

BLOCO 01 – IDENTIFICAÇÃO DA SOLICITANTE

I – SOLICITANTE	ASSOCIAÇÃO LEOAS DA SERRA
II – CRED/CMD	
III – RESPONSÁVEL LEGAL	IZABELLY WOELLNER
IV – TELEFONE DE CONTATO	(41)99932-4783
V – E-MAIL	BEBELW98@OUTLOOK.COM

BLOCO 02 – IDENTIFICAÇÃO DO EVENTO

I – MODALIDADE	FUTSAL / FUTEBOL DE SALÃO
II – NOME DO EVENTO	LIGA FEMININA DE FUTSAL SICREDI 2025
III – PROMOTOR DO EVENTO	CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE FUTEBOL DE SALÃO
IV – DATA DO EVENTO	A COMPETIÇÃO INICIARA NO DIA 12/12/2025 E FINALIZARA NA MESMA DATA
V – CIDADE SEDE DO EVENTO	CASCADEL – PARANÁ
VI – LOCAL DO EVENTO	GINÁSIO DA NEVA
VII – NÍVEL DE ABRANGÊNCIA	NACIONAL
VIII – JUSTIFICATIVA DA PARTICIPAÇÃO NO EVENTO	CAMPEONATO A NÍVEL NACIONAL REPRESENTANDO LEOAS DA SERRA, LAGES E SANTA CATARINA

BLOCO 03 – INFORMAÇÕES SOBRE A DELEGAÇÃO E TRANSPORTE

I – QUANTITATIVO DE ATLETAS INSCRITOS NA COMPETIÇÃO	12 ATLETAS
II – QUANTITATIVO DA COMISSÃO TÉCNICA/EQUIPE DE APOIO	4 PESSOAS
III – QUANTIDADE TOTAL DA DELEGAÇÃO	16 PESSOAS
IV – PREVISÃO DO DIA, DATA E HORÁRIO DE PARTIDA DE LAGES AO EVENTO	IDA: QUARTA-FEIRA 10/12/2025 ATÉ O AEROPORTO DE FLORIANÓPOLIS 23:45
V – PREVISÃO DO DIA, DATA E HORÁRIO DE RETORNO DO EVENTO A LAGES	VOLTA: QUARTA-FEIRA 17/12/2025 RETORNO DO AEROPORTO DE FLORIANÓPOLIS 23:45 15:00
VI – LOCAL DE EMBARQUE E DESEMBARQUE	UNIPLAC.



Rua Heitor Villa Lobos, 525
Bairro São Francisco - Lages-SC
CEP 88506-400
Fone (49) 99983 0322

VI – EM CASO DE PERNOITE, INFORMAR O LOCAL	SEM DEFINIÇÃO
VII – NOME DO CHEFE DE DELEGAÇÃO	IZABELLY WOELLNER

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e fidedignas, responsabilizando-me integralmente pela organização e logística da viagem, pela segurança e integridade dos atletas durante todo o período, bem como pelo zelo e cuidado dos mesmos e pelo cumprimento das exigências previstas no DECRETO Nº 22.698, de 22 de abril de 2025.

Izabelly Woellner

Lages, 08 de Dezembro de 2025.