



COMPROVANTE DE TRAMITAÇÃO

Processo: 82646/2025**Requerente:** JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA**Assunto:** CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**Subassunto:** CMA - REQUERIMENTO**Origem:****Usuário:** PEDRO HENRIQUE DA SILVA RIBEIRO**Repartição:** SECRETARIA DE ESPORTES**Data/Hora:** 15/12/2025 16:46**Observação:** I. Previsão de Campeonatos e Modalidades:

a) Sim! No ano corrente, realizamos o campeonato amador de futebol. E temos sim a previsão de realizar campeonatos municipais nos próximos anos.

b) A expectativa é que possamos realizar campeonatos e/ou torneios de todas as modalidades esportivas que estão previstas no edital de credenciamento dos técnicos desportivos. Contudo, a execução de cada modalidade estará condicionada a disponibilidade de profissionais devidamente credenciados, ao calendário de utilização dos equipamentos esportivos, especialmente em razão da reforma do Ginásio de esportes Lagoão, que impacta diretamente o planejamento das atividades. Entretanto, esperamos atender todas as modalidades coletivas e individuais previstas no edital de credenciamento dos técnicos desportivos.

II. Calendário Fixo Anual:

a) Sim! Existe a intenção de avançar na organização de um calendário anual de campeonatos municipais e atividades da secretaria de esportes. Este planejamento está sendo construído. A proposta é estruturar um calendário que seja exequível, contínuo e sustentável, evitando imprevistos e garantindo a qualidade das competições, sempre respeitando as limitações atuais.

b) A Previsão é que, até a segunda quinzena de fevereiro o cronograma seja divulgado. Levando em consideração, o calendário esportivo estadual. Paralelamente, a secretaria está em processo de aquisição de um software de gestão esportiva online, que permitirá maior transparência, melhor organização das informações e facilidade na comunicação com a população. O calendário, bem como outras informações e ações da secretaria, estarão disponíveis nessa plataforma, ampliando o acesso e a previsibilidade das atividades esportivas do município.

Ass: _____**Destino:****Repartição:** GABINETE DO PREFEITO**Responsável:****Data/Hora:** 15/12/2025 16:46**Ass:** _____**Recebido por:** _____**Data/Hora:** ____/____/____ : ____