**QUESTIONÁRIO PARA LEVANTAMENTO DE SERVIÇOS OFERECIDOS PELA PREFEITURA DE PINDAMONHANGABA**

***ELABORAÇÃO DE CARTA DE SERVIÇOS***

**Serviço:**

Aula de Iniciação Esportiva

**Descrição:**

Escola de Esportes da modalidade de Iniciação Esportiva

**Forma de atendimento:**

Serviço prestado pessoalmente na Prefeitura

**Telefone:**

3637 5425 – Zito

3643 4936 – Juca Moreira

3645 5054 – Alto Tabau

3643 1374 – Cidade Nova

3643 1913 - Araretama

**E-mail:**

semelp.esporte@pindamonangaba.gov.sp.br

**Serviço on-line**

Não

**Local de atendimento:**

Centro Esportivo José Ely Miranda “Zito”

Av. Dr Adhemar César Ribeiro, 1.111

Jardim Carlota – Moreira Cesar

Ginásio Juca Moreira

Praça Melvin Jones, s/n

Bairro Quadra Coberta

Ginásio Alto Tabau

Rua Julio Cabral s/n

Alto do Tabaú

Centro Esportivo do Cidade Nova

Rua Natividade da Serra, 211

Cidade Nova

Ginásio do Araretama

Rua Nicanor Ramos Nogueira s/n

Araretama

**Dia e horário de atendimento:**

Zito

Segunda e quarta – 8h às 9h – 5 a 8 anos

Terça e Quinta – 15h30 às 16h30 – 5 a 8 anos

Juca Moreira

Terça e quinta – 10h às 11h – 5 a 8 anos

Segunda e quarta – 16h às 17h – 5 a 8 anos

Alto Tabau

Terça e Quinta – 13h30 às 14h30 – 5 a 8 anos

Cidade Nova

Terça e quinta – 9h às 10h – 5 a 8 anos

Terça e quinta – 18h às 19h – 5 a 8 anos

Araretama

Terça e quinta – 10h às 11h – 5 a 8 anos

Segunda e Quarta – 13h30 às 14h30 – 5 a 8 anos

**Previsão de tempo de espera na área de atendimento:**

Caso tenha vaga disponível o atendimento é imediato, caso contrário deve aguardar em lista de espera.

**Secretarias e Órgãos envolvidos:**

Secretaria Municipal de Esportes e Lazer de Pindamonhangaba

**Meios de contato:**

[semelp.esporte@pingamonhangaba.sp.gov.br](mailto:semelp.esporte@pingamonhangaba.sp.gov.br)

Telefone: 3648.2248

**Quem pode solicitar:**

Adulto responsável por crianças e adolescentes com Idade entre 5 e 8 anos

**Requisitos:**

Idade entre 5 e 8 anos

**Documentos necessários:**

2 fotos e cópia do RG ou certidão de nascimento

Ficha individual preenchida e assinada pelo responsável no ato da inscrição

**Forma de acompanhamento:**

Presencialmente, na unidade que está prestando o serviço