QUADRO DE HORÁRIOS DAS ATIVIDADES

ENTIDADE: Instituto Santarritense de Esporte Cultura e Lazer –Insel

CNPJ: __08331438000164 **RESPONSÁVEL:** Tainá Magalhães_/Alberto Amaral Pimenta

PERÍODO DE VIGÊNCIA: __03/__/__**08**__/___2026___ a _03/_04/__**2026**__/_____

Modalidade/Atividade	Professor/Responsável	Local	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
Natação	**Alberto Amaral Pimenta**	**INSEL**					**13:00**	
Natação	**Alberto Amaral Pimenta**	**INSEL**					**13:30**	
Natação	**Alberto Amaral Pimenta**	**INSEL**					**14:00**	
Natação	**Luana Eduarda Faria**	**INSEL**		**17:30**				
Natação	**Luana Eduarda Faria**	**INSEL**		**18:15**				
Natação	**Luana Eduarda Faria**	**INSEL**			**19:00**			
Natação	**Luana Eduarda Faria**	**INSEL**					**19:00**	
Taekwondo	**Anderson Mendes**	**José Ribeiro De Carvalho**				**09:00**		
Taekwondo	**Anderson Mendes**	**José Ribeiro De Carvalho**					**18:00**	
Taekwondo	**Anderson Mendes**	**José Ribeiro De Carvalho**					**19:00**	
Skate	**Thais Costa**	**Projeto Semente(Pibave)**					**08:00**	

Skate	**Thais Costa**	**Projeto Semente(Pibave)**					**09:00**	
Skate	**Thais Costa**	**Projeto Semente(Pibave)**					**10:00**	

Observações

Legenda para preenchimento

- Informar o horário completo da atividade (ex.: **08h00 às 09h30**).
- Caso haja mais de uma turma no mesmo dia, informar os horários separados.
- Em caso de alteração dos horários, a entidade deverá comunicar previamente à Secretaria Municipal de Cultura, Esporte, Lazer e Turismo.

gov.br
Documento assinado digitalmente
TAINA DESIDERIO DOS SANTOS MAGALHAES
Data: 26/08/2026 10:45:18-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Responsável pela Entidade: _____

Assinatura: _____

Data: ____/_____/_____