



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTES E LAZER
CEE Salim Farah Maluf**

Rua Taquari, 635, - Bairro Mooca - São Paulo/SP - CEP 03166-000
Telefone: 2694-7668

ANEXOII

DECLARAÇÃO DE MOTIVAÇÃO PARA AFASTAMENTO

DE ACORDO COM O DECRETO Nº 56.130 DE 2015

1. DADOS PESSOAIS

1. Nome completo	2. Situação funcional	
JAIME ROBERTO BRAGANÇA	EFETIVO	
3. RF	3.1 Cargo	
743.905-9	ANAL. INF. CULT. DESP.	
3.2 Atividades atuais:	4. Data da Nomeação	5. Órgão ou Entidade
AULAS DE JUDÔ	31/08/2014	SEME

2. INFORMAÇÕES DOBRE O EVENTO

I. Tipo de evento (aqui podemos criar umas categorias: congresso, simpósio, visita técnica, etc)

Campeonato Internacional

II. Nome do evento

IBSA Judo Grand Prix

III. Data de início / data de encerramento

de 21 a 27 de março de 2025

IV. Data de ida / data de volta

de 21 a 27 de março de 2025

V. Cidade

Tbilisi

VI. País

Geórgia

VII. Organizador (es)

IBSA - INTERNATIONAL BLIND SPORTS ASSOCIATION

VIII. Patrocinador (es) / Apoiadores

IBSA - INTERNATIONAL BLIND SPORTS ASSOCIATION

IX. Breve descrição do evento

Evento Mundial que classifica os Atletas para os Jogos Paralímpicos de Los Angeles 2028

X. Homepage (se houver)

WWW.IBSA.ORG

XI. Motivação / relevância para a função do servidor / interesse na participação

CONVOCAÇÃO COMO TÉCNICO DA SELEÇÃO BRASILEIRA PARALIMPICA DE JUDÔ

XII. Tipo de participação (expositor / ouvinte)

TÉCNICO DA SELEÇÃO BRASILEIRA

3. INFORMAÇÕES SOBRE O CUSTEIO DE DESPESAS DE TRANSPORTE, ESTADIA, INSCRIÇÃO E OUTRAS POSSÍVEIS.

Tipo de despesa	Responsável pela despesa	Valor
Passagem	Confederação Brasileira Desp.Deficientes Visuais (CBDV)	-----
Hospedagem	Confederação Brasileira Desp.Deficientes Visuais (CBDV)	-----
Alimentação	Confederação Brasileira Desp.Deficientes Visuais (CBDV)	-----
Traslado(s)	Confederação Brasileira Desp.Deficientes Visuais (CBDV)	-----
Inscrição (se houver)	-----	-----
Outros custos	-----	-----
Remuneração*	-----	-----

*Especificamente nos casos de eventos de interesse pessoal

I - Nos últimos doze meses atuei profissionalmente ou recebi suporte financeiro, presentes e/ou remuneração de pessoa física ou jurídica que está patrocinando ou organizando o evento externo do qual vou participar?

() Sim (X) Não

Esclareça em quais condições recebeu o suporte financeiro e/ou desenvolveu atividades profissionais para o patrocinador/organizador do evento (declarar valores monetários recebidos, em qual período, natureza das atividades realizadas):

II - O patrocinador e ou organizador do evento possui interesse nas decisões a serem tomadas pelo seu órgão/entidade?

() Sim (X) Não

Explique em quais condições o patrocinador e ou organizador se relaciona com o seu

órgão/entidade em que você atua.

Comprometo-me com a veracidade dos fatos relatados e responsabilizo-me por possíveis omissões, que possam resultar na transgressão do Código de Conduta Funcional dos Agentes Públicos e da Alta Administração Municipal de São Paulo (Decreto nº 56.130, de 26 de maio de 2015).

São Paulo, 13 de FEVEREIROde 2025



**Jaime Roberto Bragança
Especialista**

Em 13/02/2025, às 17:25.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **119785225** e o código CRC **C7C9C529**.

Referência: Processo nº 6019.2025/0000922-7

SEI nº 119785225