



SORRISO
CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO

ESTADO DE MATO GROSSO

Av. Porto Alegre, 2525 - Centro Norte, Sorriso - MT, 78.890-900

Telefone: (66) 3545-4700 E-mail: prefeito@sorriso.mt.gov.br - www.sorriso.mt.gov.br

CNPJ: 03.239.076/0001-62

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
SEMANA DO SERVIDOR 2025

EDITAL DE INSCRIÇÃO – TORNEIO DE FUTEBOL SOCIETY MASCULINO

1. DA APRESENTAÇÃO

A Prefeitura Municipal de Sorriso, por meio da Secretaria Municipal de Administração e do Departamento de Gestão de Pessoas, torna público o presente edital que regulamenta as inscrições e a participação no **Torneio de Futebol Society Masculino**, a ser realizado durante a **Semana do Servidor 2025**, conforme programação oficial.

O torneio tem como finalidade promover a integração, valorização e bem-estar dos servidores municipais, fortalecendo laços de convivência saudável por meio do esporte e da recreação.

2. DA PARTICIPAÇÃO

Poderão participar **EXCLUSIVAMENTE SERVIDORES MUNICIPAIS DE SORRISO**, sendo eles:

- Efetivos;
- Comissionados;
- Contratados;
- Terceirizados, desde que apresentem comprovação de vínculo empregatício emitida pela empresa contratante ou cooperativa responsável, o qual deverá ser entregue junto com formulário de inscrição;
- Estagiários;
- Aposentados.

NÃO SERÁ PERMITIDA A PARTICIPAÇÃO DE PESSOAS QUE NÃO SE ENQUADREM NAS CATEGORIAS ACIMA.

3. DAS INSCRIÇÕES

- As inscrições deverão ser realizadas até **as 12:59 do dia 21 de outubro de 2025, EXCLUSIVAMENTE POR MEIO DO FORMULÁRIO CONSTANTE NO ANEXO I** deste edital, devidamente preenchido e entregue no **Departamento de Gestão de Pessoas da Prefeitura de Sorriso**.
- Cada equipe deverá inscrever no mínimo **8 (oito) jogadores** e no máximo **12 (doze) jogadores**, incluindo goleiro e reservas.
- No ato da inscrição, cada equipe deverá indicar o **nome do capitão** (responsável pela comunicação com a organização).
- Não será permitido que um mesmo servidor se inscreva em mais de uma equipe da mesma modalidade.

4. DA COMPETIÇÃO

- Os jogos ocorrerão na **Praça da Juventude**, entre os dias **24 a 27 de outubro de 2025**, conforme calendário divulgado pela comissão organizadora.
- Cada partida terá duração de **dois tempos de 20 minutos**, com intervalo de 5 minutos.
- O torneio será disputado em sistema de **eliminatória simples ou em grupos**, a depender do número de equipes inscritas. O formato final será definido pela comissão organizadora após o encerramento das inscrições.

5. DAS REGRAS ESPECÍFICAS



SORRISO
CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO

ESTADO DE MATO GROSSO

Av. Porto Alegre, 2525 - Centro Norte, Sorriso - MT, 78.890-900

Telefone: (66) 3545-4700 E-mail: prefeito@sorriso.mt.gov.br - www.sorriso.mt.gov.br

CNPJ: 03.239.076/0001-62

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SEMANA DO SERVIDOR 2025

- Cada equipe deverá iniciar a partida com **7 (sete) jogadores** em campo, sendo permitido o mínimo de 5 jogadores para não perder por W.O.
- Em caso de atraso superior a **10 minutos** do horário marcado, a equipe será declarada perdedora por **W.O.**
- Em caso de **W.O.**, será registrado placar de 2 x 0 para a equipe presente.
- As substituições serão livres, devendo ser realizadas na área determinada pela arbitragem.
- O uniforme deverá ser padronizado, sendo obrigatório que todos os jogadores de uma equipe utilizem colete ou camisa da mesma cor. A escolha do modelo fica a critério de cada equipe, assim como os custos envolvidos serão da responsabilidade de cada equipe.
- Não será permitido o uso de calçados com travas metálicas ou chuteiras de campo; somente chuteira Society ou tênis apropriado.
- Será aplicado cartão **amarelo** para advertência e cartão **vermelho** para expulsão, ficando o jogador expulso automaticamente suspenso da partida seguinte.
- Em caso de empate em jogos eliminatórios, haverá cobrança de **3 (três) pênaltis alternados** para cada equipe. Persistindo o empate, cobranças alternadas até a definição do vencedor.

6. DOS CRITÉRIOS DE DESEMPATE

Na fase classificatória, em caso de empate em pontos, serão utilizados os seguintes critérios, na ordem:

1. Maior número de pontos ganhos;
2. Maior saldo de gols;
3. Maior número de vitórias;
4. Menor número de gols sofridos;
5. Confronto direto;
6. Sorteio.

7. DA ARBITRAGEM

- A arbitragem será designada pela comissão organizadora, sendo suas decisões soberanas e inquestionáveis durante as partidas.

8. DA PREMIAÇÃO

- As três equipes que alcançarem as melhores colocações na competição serão reconhecidas com premiações específicas: as equipes que ficarem em **2º (segundo) e 3º (terceiro) lugares receberão medalhas personalizadas**, enquanto a equipe campeã, classificada em **1º (primeiro) lugar**, será agraciada com **um troféu exclusivo**, além da **medalha personalizada**.
- Esclarece-se que **NÃO HAVERÁ** distribuição de premiações em dinheiro, mantendo o foco no reconhecimento simbólico e esportivo.

9. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

- A comissão organizadora é soberana para resolver quaisquer casos omissos neste edital.
- Ao efetuar a inscrição, todos os participantes declaram estar cientes e de acordo com as regras estabelecidas.
- A Prefeitura Municipal de Sorriso **NÃO SE RESPONSABILIZARÁ** por acidentes pessoais decorrentes da prática esportiva, ficando a cargo de cada servidor a responsabilidade pela sua aptidão física.



SORRISO
CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO

ESTADO DE MATO GROSSO

Av. Porto Alegre, 2525 - Centro Norte, Sorriso - MT, 78.890-900

Telefone: (66) 3545-4700 E-mail: prefeito@sorriso.mt.gov.br - www.sorriso.mt.gov.br

CNPJ: 03.239.076/0001-62

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
SEMANA DO SERVIDOR 2025

ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO

TORNEIO DE FUTEBOL SOCIETY MASCULINO – SEMANA DO SERVIDOR 2025

Secretaria: _____

Nome da Equipe: _____

Jogador 1: _____

• Nome completo do servidor: _____

• Matrícula: _____

Jogador 2: _____

• Nome completo do servidor: _____

• Matrícula: _____

Jogador 3: _____

• Nome completo do servidor: _____

• Matrícula: _____

Jogador 4: _____

• Nome completo do servidor: _____

• Matrícula: _____

Jogador 5: _____

• Nome completo do servidor: _____

• Matrícula: _____

Jogador 6: _____

• Nome completo do servidor: _____

• Matrícula: _____

Jogador 7: _____

• Nome completo do servidor: _____

• Matrícula: _____

Jogador 8: _____

• Nome completo do servidor: _____

• Matrícula: _____

Jogador 9: _____

• Nome completo do servidor: _____

• Matrícula: _____

Jogador 10: _____

• Nome completo do servidor: _____

• Matrícula: _____

Jogador 11: _____

• Nome completo do servidor: _____

• Matrícula: _____

Jogador 12: _____

• Nome completo do servidor: _____

• Matrícula: _____

Capitão da Equipe (Responsável):

Nome completo do servidor: _____

Telefone/WhatsApp: _____

Matrícula: _____

Assinatura: _____

Data da Inscrição: ____ / ____ / 2025.