



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 VÔLEI DE AREIA FEMININO

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 Vôlei de Areia Feminino**, 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 SERVIDORAS MUNICIPAIS DE SORRISO**, sendo eles:

- Efetivas;
- Comissionadas;
- Contratadas;
- Terceirizadas, desde que apresentem comprovação de vínculo empregatício emitida pela empresa contratante ou cooperativa responsável, o qual deverá ser entregue junto com formulário de inscrição;
- Estagiárias;
- Aposentadas.

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 ser composta por **4 (quatro) jogadoras** titulares e poderá inscrever **2 (duas) reservas**.
- No ato da inscrição, cada equipe deverá indicar o **nome da capitã da equipe**, que será responsável pela comunicação com a organização.
- Não será permitido que uma mesma servidora se inscreva em mais de uma equipe da mesma modalidade.
- Só serão aceitas inscrições com todos os dados completos e assinatura do responsável.

4. DA COMPETIÇÃO

- Os jogos ocorrerão na **Praça da Juventude**, entre os dias **25 a 27 de outubro de 2025**, conforme tabela a ser divulgada após o encerramento das inscrições.
- O torneio será disputado em sistema de **eliminatória simples ou em grupos**, a depender do número de equipes inscritas.
- Cada partida será realizada em **melhor de 3 sets**.
- Os dois primeiros sets serão disputados até **21 pontos** (com diferença mínima de 2 pontos).
- O terceiro set, se necessário, será disputado até **15 pontos** (com diferença mínima de 2 pontos).



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

- Será utilizado o sistema **rally point**, ou seja, cada jogada vale ponto.

5. DAS REGRAS ESPECÍFICAS

- A bola poderá ser tocada até **3 vezes** pela equipe antes de passar para o campo adversário.
- Não é permitido o toque consecutivo da mesma jogadora, exceto após bloqueio.
- O toque de ataque pode ser realizado com qualquer parte do corpo acima da cintura, desde que limpo e sem condução.
- Saques:
 - O saque deve ser realizado por trás da linha de fundo.
 - É permitido saque por cima ou por baixo.
 - O saque pode tocar a rede e continuar em jogo.
- Troca de lado:
 - As participantes de cada equipe trocarão de posição na quadra a cada **7 pontos jogados** nos sets de 21 e a cada **5 pontos jogados** no set de 15.
- 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.

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 vitórias;
2. Melhor saldo de sets;
3. Melhor saldo de pontos;
4. Confronto direto;
5. 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 servidora 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 VÔLEI DE AREIA FEMININO – SEMANA DO SERVIDOR 2025

Secretaria: _____

Nome da Equipe: _____

Jogadora 1:

- Nome completo da servidora: _____
- Matrícula: _____

Jogadora 2:

- Nome completo da servidora: _____
- Matrícula: _____

Jogadora 3:

- Nome completo da servidora: _____
- Matrícula: _____

Jogadora 4:

- Nome completo da servidora: _____
- Matrícula: _____

Jogadora 5:

- Nome completo da servidora: _____
- Matrícula: _____

Jogadora 6:

- Nome completo da servidora: _____
- Matrícula: _____

Capitã da Equipe (Responsável):

Nome completo da servidora: _____

Matrícula: _____

Telefone/WhatsApp: _____

Assinatura: _____

Data da Inscrição: ____ / ____ / 2025.