

**RELATÓRIO DO BOLSISTA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 - IDENTIFICAÇÃO DO BOLSISTA** | | | | | | | |
| Nome do Bolsista: | | | | | Sexo:  M ( ) F ( ) | Estudante:  Sim ( ) Não ( ) | |
| E-mail: | | Celular: | | | Telefone: | | |
| Endereço: | | | | Bairro: | | | |
| Escola / Instituição / Projeto Social: | | | | | Série: | Turno: | |
| Nome do Professor / Técnico: | | | | | Técnico: | | |
| Local de Treinamento: | | | Modalidade: | | Equipe: | |
| Horários de Treino: | | | Dias de Treino: | | | |
| **2 – RELATÓRIO FINANCEIRO / DESPESAS** | | | | | | | |
| Valor da Bolsa R$: | | | Valor recebido R$ (últimos dois meses): | | | |
| DEPESAS | VALORES | | DESPESAS | | VALORES | |
| Alimentação |  | | Taxa de inscrições/Competições | |  | |
| Transporte |  | | Medicação | |  | |
| Material Esportivo |  | | Outros | |  | |
| **3 – ÚLTIMAS PARTICIPAÇÕES EM CAMPEONATOS, TORNEIOS, EVENTOS E ETC...** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **4 – DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS NORMAS DO PROGRAMA MUNICIPAL BOLSA ATLETA** | | | | | | |
| Eu declaro para os devidos fins que tenho total conhecimento de todas as regras estabelecidas no Programa Municipal Bolsa Atleta, através de sua legislação e edital para regulamentação das inscrições, execução e prestação de contas, comprometendo-me a cumpri-las, e que todas as informações aqui prestadas, no projeto e seus anexos, são verdadeiras e de minha responsabilidade e podem, a qualquer momento, ser comprovadas. Consciente de que responderei por todas as medidas administrativas e cíveis, e sob pena de incidir no crime definido no art. 304 do Código Penal Brasileiro. | | | | | | |
| Local e data: | | | Assinatura do Bolsista: | | | |
| Assinatura do Responsável (para bolsista menor de 18 anos): | | | | | | |
| Assinatura do Diretor ou Coordenador (da escola, instituição ou projeto social): | | | | | | |
| Assinatura do Técnico: | | | | | | |