

**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: |