



ANEXO IV - PRESTAÇÃO DE CONTAS

NOME:

MODALIDADE ESPORTIVA: NAIPE: MASC FEM

CATEGORIA DE BOLSA: TÉCNICO AUXILIAR

MARQUE COM UM "X" OS MESES EM ATIVIDADE

ANO:											
JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ

RESUMO DAS PARTICIPAÇÕES EM COMPETIÇÃO:

NOME DA COMPETIÇÃO	LOCAL	DATA	ENTIDADE ORGANIZADORA	CATEGORIA	RESULTADO	
					META	COLOCAÇÃO

DESCREVA NO CAMPO ABAIXO SE OS TREINAMENTOS OCORRERAM CONFORME O PREVISTO,
REFORÇANDO SE O RENDIMENTO DOS ATLETAS ESTEVE DENTRO DO ESPERADO.



NÚMERO DE ATLETAS EM TREINAMENTO:

CATEGORIA	QUANTIDADE DE ATLETAS EM TREINAMENTO	DESEMPENHO DOS TREINAMENTOS
NÚCLEO AVANÇADO		<input type="checkbox"/> ABAIXO DO PLANEJADO <input type="checkbox"/> DENTRO DO PLANEJADO <input type="checkbox"/> ACIMA DO PLANEJADO
Olesc		<input type="checkbox"/> ABAIXO DO PLANEJADO <input type="checkbox"/> DENTRO DO PLANEJADO <input type="checkbox"/> ACIMA DO PLANEJADO
JOGUINHOS		<input type="checkbox"/> ABAIXO DO PLANEJADO <input type="checkbox"/> DENTRO DO PLANEJADO <input type="checkbox"/> ACIMA DO PLANEJADO
JASC		<input type="checkbox"/> ABAIXO DO PLANEJADO <input type="checkbox"/> DENTRO DO PLANEJADO <input type="checkbox"/> ACIMA DO PLANEJADO
PARAJESC		<input type="checkbox"/> ABAIXO DO PLANEJADO <input type="checkbox"/> DENTRO DO PLANEJADO <input type="checkbox"/> ACIMA DO PLANEJADO
PARAJASC		<input type="checkbox"/> ABAIXO DO PLANEJADO <input type="checkbox"/> DENTRO DO PLANEJADO <input type="checkbox"/> ACIMA DO PLANEJADO

FOTOS

Declaro que as informações prestadas, bem como seus anexos, são de minha inteira responsabilidade, podendo a qualquer momento serem comprovadas.

NOME DO(A) BENEFICIADO(A)

ASSINATURA DO(A) BENEFICIADO(A)