ANEXO IV - PRESTAÇÃO DE CONTAS

NOME:

MODALIDADE ESPORTIVA:

NAIPE:

MASC

FEM

CATEGORIA DE BOLSA:

TÉCNICO

AUXILIAR TÉCNICO

PROFISSIONAL DE INICIAÇÃO ESPORTIVA ATLETA

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 E/OU EVENTOS:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME DA  COMPETIÇÃO/EVENTO | 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.

***\*Não se aplica aos atletas***

NÚMERO DE ATLETAS EM TREINAMENTO:

***\*Não se aplica aos atletas***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CATEGORIA | QUANTIDADE DE ATLETAS EM TREINAMENTO | DESEMPENHO DOS TREINAMENTOS |
| **NÚCLEO AVANÇADO** |  | * ABAIXO DO PLANEJADO * DENTRO DO PLANEJADO * ACIMA DO PLANEJADO |
| **OLESC** |  | * ABAIXO DO PLANEJADO * DENTRO DO PLANEJADO * ACIMA DO PLANEJADO |
| **JOGUINHOS** |  | * ABAIXO DO PLANEJADO * DENTRO DO PLANEJADO * ACIMA DO PLANEJADO |
| **JASC** |  | * ABAIXO DO PLANEJADO * DENTRO DO PLANEJADO * ACIMA DO PLANEJADO |
| **PARAJESC** |  | * ABAIXO DO PLANEJADO * DENTRO DO PLANEJADO * ACIMA DO PLANEJADO |
| **PARAJASC** |  | * ABAIXO DO PLANEJADO * DENTRO DO PLANEJADO * 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)