



1- IDENTIFICAÇÃO DO BOLSISTA			
Nome do bolsista:		Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Estudante: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Telefone:	Celular::	Fax:	E-mail:
Endereço:		Bairro:	
Cidade:		UF:	CEP:
Escola:		Série / turno:	Telefone:
Nome do Professor / Técnico:		Telefone:	
Local de treinamento:		Modalidade:	Equipe:
		Horários	
2 - RELATÓRIO FINANCEIRO / DESPESAS			
Valor da Bolsa R\$:	Valor recebido R\$ (últimos dois meses):		
DESPESAS	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 BOLSA ESPORTE			
Eu declaro para os devidos fins que tenho total conhecimento de todas as regras estabelecidas no programa Ceará Atleta BOLSA ESPORTE, através de sua legislação, para inscrição, 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 / Data:		Assinatura do Bolsista:	
Assinatura do responsável (para bolsista menor de 18 anos):			
Assinatura do Diretor (da Escola):			
Assinatura do Técnico:			

- Trazer declaração da instituição de ensino atualizada • Cópia do Boletim Escolar. (Opcional)
- Trazer comprovante de gastos (Cupom Fiscal, Nota Fiscal, Recibo, Etc).