



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\$ (último bimestre):		
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 programa 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)
• Comprovante de gastos (Cupom Fiscal, Nota Fiscal, Recibo, Etc) • Comprovantes de participação em competições (quando houver)