

**SECRETARIA DE ESTADO DA JUVENTUDE,**

**ESPORTE E LAZER - SEJEL**

**PROGRAMA BOLSA ESPORTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Plano anual de participação em competições da modalidade e de preparação ou treinamento, com a descrição dos custos.** | | | | | | | | | | | | Tipo de bolsa: | | | |
| **1 - Identificação do Atleta/Técnico** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Modalidade: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Idade: | | | | | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| Caso menor, nome do responsável: | | | | | | | | | | | RG: | | | | |
| CPF: | | Endereço: | | | | | | | | | | | | | |
| Dados do proponente | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF | RG | | | Data Emissão | |  | |  | | Celular | |  | | Tel. |  |
|  |  | | |  | |  | | | |  | | | |  | |
| Endereço | | | | | | | | | | | | Bairro | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Cidade |  | | |  | |  |  | UF | | CEP | | E-mail | |  |  |
|  | | | | | | |  |  | |  | |  | | | |
| **2 - Objetivos:** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| **3 – Justificativa** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4 - Metas** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5 – Detalhamentos dos locais, datas e Horários de treinamento durante o período que se propõe ser contemplado com Bolsa Atleta - PB** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **06 – Descreva o documento comprobatório que anexou ao projeto justificando a bolsa pretendida.** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **07- Plano de ação** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Período | | | Atividade prevista | | | | | | Competições | | | | Data - Local | | |
| Mês 01 | | |  | | | | | |  | | | |  | | |
| Mês 02 | | |  | | | | | |  | | | |  | | |
| Mês 03 | | |  | | | | | |  | | | |  | | |
| Mês 04 | | |  | | | | | |  | | | |  | | |
| Mês 05 | | |  | | | | | |  | | | |  | | |
| Mês 06 | | |  | | | | | |  | | | |  | | |
| Mês 07 | | |  | | | | | |  | | | |  | | |
| Mês 08 | | |  | | | | | |  | | | |  | | |
| Mês 09 | | |  | | | | | |  | | | |  | | |
| Mês 10 | | |  | | | | | |  | | | |  | | |
| Mês 11 | | |  | | | | | |  | | | |  | | |
| Mês 12 | | |  | | | | | |  | | | |  | | |
| **08 – Orçamentos para 12 meses** | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Item** | | | | | **Detalhamento** | | | | | | | | | **Valor em real** | |
| Material de treinamento | | | | |  | | | | | | | | |  | |
| Suplemento alimentar | | | | |  | | | | | | | | |  | |
| Transporte | | | | |  | | | | | | | | |  | |
| Viagem | | | | |  | | | | | | | | |  | |
| Outros | | | | |  | | | | | | | | |  | |
| **Valor total:** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **09 – Termo de responsabilidade:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Eu, responsável abaixo assinado declaro para os devidos fins que tenho total conhecimento de todas as regras estabelecidas pelo Programa BOLSA ATLETA, 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 verdadeiros e de minha responsabilidade e podem, a qualquer momento, serem comprovadas. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Local / Data | | | | | | Assinatura do proponente | | | |  | |  | |  |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Protocolo – BOLSA ESPORTE | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data do Recebimento | | | | | | Nome e assinatura do funcionário | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | |