



**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE ESPORTE E LAZER
SUBSECRETARIA DE ESPORTE E LAZER**



**ANEXO IV - A
RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE APOIO AO BENEFICIÁRIO COM
TRANSPORTE TERRESTRE**

1. DADOS PESSOAIS DO BENEFICIÁRIO	
Nome completo da entidade esportiva:	Sigla:
Nome completo do Presidente ou responsável legal pela entidade:	
Telefones:	E-mail:
2. DADOS DA COMPETIÇÃO	
Nome da competição:	
Entidade responsável pela competição:	
Cidade onde ocorreu:	Estado:
3. RELATÓRIO TÉCNICO DA COMPETIÇÃO CONTENDO A CLASSIFICAÇÃO OBTIDA	
4. RELAÇÃO DE DOCUMENTOS EM ANEXO (PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA SEL)	
<input type="checkbox"/>	Relatório de prestação de contas ao executor devidamente preenchido.
<input type="checkbox"/>	Documento oficial da competição anexado, com comprovação do resultado obtido na competição e respectiva alteração no ranking.
<input type="checkbox"/>	Fotos dos atletas/para-atletas ou equipe, em competição, próximo a material promocional do evento e no pódio (se for o caso), exibindo pelo menos uma das três logomarcas: Programa Compete Brasília, GDF e/ou CONFAE.
 <hr/> Assinatura do Presidente ou responsável legal pela entidade esportiva 	
RECEBIDO NO PROTOCOLO	Uso da SEL
Data ____/____/____ às ____:____hs. _____ Servidor Matrícula Nº Prot. _____	



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE ESPORTE E LAZER
SUBSECRETARIA DE ESPORTE E LAZER



ANEXO IV - B
RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS AO EXECUTOR



1. DADOS DA COMPETIÇÃO/VIAGEM/DELEGAÇÃO										
Nome completo da entidade:						Modalidade:				
Nome completo da competição:										
Período da competição:		Início		/ /		Término		/ /		UF:
Data de saída:		/ /		Hora		:		Cidade local:		
Data de retorno:		/ /		Hora		:		Cidade local:		
2. DADOS DO TRANSPORTE										
Quantidade total de passageiros:										
Quantidade de ônibus:					Quantidade de micro-ônibus:					
Quantidade de passageiros nos ônibus:					Quantidade de passageiros no micro-ônibus:					
3. DADOS DE CADA VEÍCULO (as fotos dos dados informados abaixo devem acompanhar este relatório)										
Placa do veículo:										
Quilometragem (Km) marcada no hodômetro na SAÍDA do veículo:										
Quilometragem (Km) marcada no hodômetro no RETORNO do veículo:										
4. CONDIÇÕES DO VEÍCULO										
Estado geral do veículo:	Ótimo ()	Bom ()	Ruim ()	Péssimo ()	Poltronas:	Ótimo ()	Bom ()	Ruim ()	Péssimo ()	
Motorista:	Ótimo ()	Bom ()	Ruim ()	Péssimo ()	Banheiro:	Ótimo ()	Bom ()	Ruim ()	Péssimo ()	
Pneus:	Ótimo ()	Bom ()	Ruim ()	Péssimo ()	Geladeira:	Ótimo ()	Bom ()	Ruim ()	Péssimo ()	
Cinto de segurança:	Ótimo ()	Bom ()	Ruim ()	Péssimo ()	TV/DVD:	Ótimo ()	Bom ()	Ruim ()	Péssimo ()	
CONSIDERAÇÕES SOBRE A VIAGEM (caso necessário, utilizar folha complementar)										
5. DESLOCAMENTO NO LOCAL DO EVENTO										
Dia	Horário	De/Para (trajeto)			Hodômetro na saída	Hodômetro no retorno				
/ /	:									
/ /	:									
/ /	:									
/ /	:									
/ /	:									
/ /	:									
6. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES										
Nome:						Telefone:				
E-mail:				CPF:		RG:				

Assinatura do responsável pelas informações