



**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