**FICHA FINANCEIRA EDITAL 01/2018**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECRETARIA DE ESTADO DE ESPORTES E LAZER - SESPORT/GOVERNO DO ES** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Recursos** | Lei 9.366/2009 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Atleta** |  | | | | | | CPF | |  | | | Idade: | | PERÍODO: 2018 E 2019 | | | |
| **Resp. legal** |  | | | | | | CPF | |  | | | Pai ( ) Mãe ( ) Outro ( ) | | CATEGORIA DA BOLSA: | | | |
| **RELAÇÃO DE PAGAMENTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Descrição do Produto e/ou Serviços** | **Outubro** | **Novembro** | **Dezembro** | **Janeiro** | **Fevereiro** | **Março** | | **Abril** | | **Maio** | **Junho** | | **Julho** | | **Agosto** | **Setembro** | **Total** |
| **Alimentação** |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| **Assistência Médica/Odonto** |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| **Sup.Nutricional** |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| **Medicamentos** |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| **Transporte** |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| **Treinamento** |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| **Competição** |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| **Mat. Esportivo** |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| **Técnicos** |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| **ATLETA OU REPRESENTANTE LEGAL (no caso de menor de idade)**  **Assinatura:** | | | | | | | **GERENTE DE ESPORTES DE FORMAÇÃO E RENDIMENTO**  **Assinatura:** | | | | | | | | | | |

**FICHA FINANCEIRA EDITAL 02/2018**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECRETARIA DE ESTADO DE ESPORTES E LAZER - SESPORT/GOVERNO DO ES** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Recursos** | Lei 9.366/2009 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Atleta** |  | | | | | | CPF | |  | | | Idade: | | PERÍODO: 2018 E 2019 | | | |
| **Resp. legal** |  | | | | | | CPF | |  | | | Pai ( ) Mãe ( ) Outro ( ) | | CATEGORIA DA BOLSA: | | | |
| **RELAÇÃO DE PAGAMENTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Descrição do Produto e/ou Serviços** | **Setembro** | **Outubro** | **Novembro** | **Dezembro** | **Janeiro** | **Fevereiro** | | **Março** | | **Abril** | **Maio** | | **Junho** | | **Julho** | **Agosto** | **Total** |
| **Alimentação** |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| **Assistência Médica/Odonto** |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| **Sup.Nutricional** |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| **Medicamentos** |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| **Transporte** |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| **Treinamento** |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| **Competição** |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| **Mat. Esportivo** |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| **Técnicos** |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| **ATLETA OU REPRESENTANTE LEGAL (no caso de menor de idade)**  **Assinatura:** | | | | | | | **GERENTE DE ESPORTES DE FORMAÇÃO E RENDIMENTO**  **Assinatura:** | | | | | | | | | | |