

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS - SEEL GO
RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE APOIO AO BENEFICIÁRIO COM
TRANSPORTE AÉREO

ANEXO II

1. DADOS PESSOAIS DO BENEFICIÁRIO		
Nome completo do beneficiário:		() Atleta () Membro da Comissão Técnica () Acompanhante
Telefones:	E-mail:	
Nome completo do responsável (em caso de menor de idade):		
Telefones:	E-mail:	
2. DADOS DA COMPETIÇÃO		
Entidade organizadora da competição:		
Nome da competição:		
Cidade:	Estado:	País:
Data da viagem:	Ida: / /	Volta: / /
3. RELATÓRIO TÉCNICO DA COMPETIÇÃO CONTENDO A CLASSIFICAÇÃO OBTIDA		
4. RELAÇÃO DE DOCUMENTOS EM ANEXO (PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA SEEL)		
()	Fotos dos cartões de embarque de todos os trechos de ida e volta ou documento comprovatório do uso dos bilhetes.	
()	Documento oficial da competição anexado, com comprovação do resultado obtido na competição e respectiva alteração no ranking.	
()	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: Governo do Estado de Goiás, SEEL – GO, Programa:	
_____ Assinatura do Atleta ou Representante Legal da Entidade		_____ Assinatura do Responsável Legal (em caso de atleta menor de idade)
RECEBIDO NO PROTOCOLO		Uso da SEEL
Data ____/____/____ às ____:____hs. _____ Servidor Matrícula Nº Prot. _____		