

**GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS - SEEL GO**  
**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE APOIO AO BENEFICIÁRIO COM**  
**TRANSPORTE TERRESTRE**  
**ANEXO V - A**

<b>1. DADOS PESSOAIS DO BENEFICIÁRIO</b>	
Nome completo da entidade esportiva:	Sigla:
Nome completo do Presidente ou responsável legal pela entidade:	
Telefones:	E-mail:
<b>2. DADOS DA COMPETIÇÃO</b>	
Nome da competição:	
Entidade responsável pela competição:	
Cidade onde ocorreu:	Estado:
<b>3. RELATÓRIO TÉCNICO DA COMPETIÇÃO CONTENDO A CLASSIFICAÇÃO OBTIDA</b>	
<b>4. RELAÇÃO DE DOCUMENTOS EM ANEXO (PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA SEEL)</b>	
( )	Relatório de prestação de contas ao executor devidamente preenchido.
( )	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 .
<div style="border-top: 1px solid black; margin-top: 10px;"><b>Assinatura do Presidente ou responsável legal pela entidade esportiva</b></div>	
<div style="text-align: center;"><b>RECEBIDO NO PROTOCOLO</b></div> <div style="margin-top: 10px;">Data____/____/____ às____:____hs.</div> <div style="margin-top: 20px; display: flex; justify-content: space-between;"><div>_____ Servidor</div><div>_____ Matrícula</div></div> <div style="margin-top: 10px;">Nº Prot._____</div>	<div style="margin-top: 10px;"><b>Uso da SEEL - GO</b></div>

**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**