

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS - SEEL GO
RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE APOIO AO BENEFICIADO COM
TRANSPORTE TERRESTRE

ANEXO V - A

1. DADOS PESSOAIS DO BENEFICIADO	
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 SEEL)	
<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: Governo do Estado de Goiás, SEEL – GO, Programa .	
Assinatura do Presidente ou responsável legal pela entidade esportiva	
RECEBIDO NO PROTOCOLO	
Data _____ / _____ / _____ às _____ : _____ hs.	
_____ Servidor	
_____ Matrícula	
Nº Prot. _____	
Uso da SEEL - GO	

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 (<input type="checkbox"/>)	Bom (<input type="checkbox"/>)	Ruim (<input type="checkbox"/>)	Péssimo (<input type="checkbox"/>)	Poltronas:	Ótimo (<input type="checkbox"/>)	Bom(<input type="checkbox"/>)	Ruim (<input type="checkbox"/>)	Péssimo(<input type="checkbox"/>)
Motorista:	Ótimo (<input type="checkbox"/>)	Bom (<input type="checkbox"/>)	Ruim (<input type="checkbox"/>)	Péssimo (<input type="checkbox"/>)	Banheiro:	Ótimo (<input type="checkbox"/>)	Bom(<input type="checkbox"/>)	Ruim (<input type="checkbox"/>)	Péssimo(<input type="checkbox"/>)
Pneus:	Ótimo (<input type="checkbox"/>)	Bom (<input type="checkbox"/>)	Ruim (<input type="checkbox"/>)	Péssimo (<input type="checkbox"/>)	Geladeira:	Ótimo (<input type="checkbox"/>)	Bom(<input type="checkbox"/>)	Ruim (<input type="checkbox"/>)	Péssimo(<input type="checkbox"/>)
Cinto de segurança:	Ótimo (<input type="checkbox"/>)	Bom (<input type="checkbox"/>)	Ruim (<input type="checkbox"/>)	Péssimo (<input type="checkbox"/>)	TV/DVD:	Ótimo (<input type="checkbox"/>)	Bom(<input type="checkbox"/>)	Ruim (<input type="checkbox"/>)	Péssimo(<input type="checkbox"/>)
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