

BOLSA DE INCENTIVO AO DESPORTO 2025

Relatório Mensal de Atividades / 2025

Bolsistas de Assessoria Esportiva

Bolsista: _____ **Matrícula:** _____

Declaro que me dediquei à assessoria das atividades relacionadas à Bolsa de Incentivo ao Desporto na modalidade _____, cumprindo a carga horária de 12 horas semanais no mês de _____ de 2025.

_____ de _____ de 2025.

ASSINATURA DO(A) BOLSISTA

Local habitual das atividades: _____

Endereço: _____

Horário habitual das atividades ____:____ () seg () ter () qua () qui () sex () sáb

Nome completo do responsável: _____

CREF / CREFITO/ SIAPE: _____

Assinatura do responsável: _____