|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RELATÓRIO BIMESTRAL DE ATIVIDADES - GERAÇÃO OLÍMPICA 2020** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOME:** | | |  | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MODALIDADE ESPORT.:** | | |  | | | |  | **PERÍODO DO RELATÓRIO** | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CATEGORIA DE BOLSA:** | | |  | | | |  | **SETEMBRO / OUTUBRO** | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ESTÁ EM ATIVIDADE?** | |  | **MARQUE COM UM "X" OS SEUS PERÍODOS DE ATIVIDADES** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SIM** | **NÃO** |  |  | **SEG** | **TER** | **QUA** | **QUI** | **SEX** | **SAB** | **DOM** |
|  |  |  | **MANHÃ** |  |  |  |  |  |  |  |
| **HORAS DIÁRIAS** | |  | **TARDE** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | **NOITE** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ▪ QUAL A DESTINAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS OBTIDOS COM SUA BOLSA DO PROGRAMA GERAÇÃO OLÍMPICA? (**Exemplos:** alimentação ou suplementação esportiva, aquisição de materiais para treinos e competições, transporte para o local de treinos, inscrição em competições, despesas domésticas, entre outros) | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | |
|
| ▪ PREENCHA O CAMPO ABAIXO COM UM BREVE RESUMO DE SEUS TREINOS, REUNIÕES COM TÉCNICO, OUTRAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO E POSSÍVEIS RESULTADOS. | | | | | | | | | | |
|
|  | | | | | | | | | | |
|
| ▪ **CATEGORIA FORMADOR ESCOLAR E ESTADUAL (EAD):** PREENCHER O CAMPO ABAIXO COM FOTOS DE AULAS, PRODUÇÕES DE TRABALHOS, ATIVIDADES ESCOLARES/ACADÊMICAS, ENTRE OUTRAS, QUE COMPROVEM QUE CONTINUA ESTUDANDO. | | | | | | | | | | |
|
|  | | | | | | | | | | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ▪ ESPAÇO DESTINADO PARA INSERIR IMAGENS, REPORTAGENS, FOTOS DE TREINOS, PUBLICAÇÕES DE REDES SOCIAIS, CONQUISTAS E OUTROS ASSUNTOS RELACIONADOS A ATIVIDADES LIGADAS AO ESPORTE. | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|