

Instituição ou comunidade beneficiada: Nome do responsável pela instituição:

Endereço e telefone: Público atendido:

## Programa de Voluntariado

## ANEXO IV

## FICHA DE REGISTRO

Nome do Projeto Social:				
Membro do Con	nitê de Responsab			
Social responsáv	vel:			
Nome do volunt	ário (a):			
Trabalho voluntário a realizar:				
·				
Data	Horário de	Horário de	Público presente	Observações
	chegada	saída	(qde)	_

Assinatura do responsável pela instituição: .....