

ANEXO V

COMPROVAÇÃO DE ATUAÇÃO PROFISSIONAL OU VOLUNTÁRIA

(PAPEL TIMBRADO DA INSTITUIÇÃO)

- Nome da Instituição: Nº Registro CMDCA:
- Nome Completo do profissional ou Voluntário:
- Período do Exercício:
- Nome do Projeto:
- Objetivo do projeto (máximo 5 linhas):
- Área de atuação:

- Público Alvo:
- Resumo das atividades desenvolvidas (máximo 5 linhas):
- Carga horária:

São Paulo, de de

Assinatura do representante legal da instituição

OBS: O referido documento deve ser assinado pelo presidente ou responsável pela organização, ou pela chefia imediata, ou substituto legal, no caso de órgão público.