RELATÓRIO E RECIBO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR VOLUNTÁRIO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BLOCO1–IDENTIFICAÇÃODA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)** | | | | | | | | | | | | | |
| **01–RazãoSocial**  APM DA EE “XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX” | | | | | **02–CNPJ**  XX.XXX.XXX/XXXX-XX | | | **03 – Município**  XXXX | | **04 – UF**  SP | | | **05 – Mês/Ano**  **XX/202X** |
| **BLOCO 2–IDENTIFICAÇÃODO VOLUNTÁRIO** | | | | | | | | | | | | | |
| **06 – Nome**  XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | | | **07 - CPF**  **XXXXXXXXXXXXXXXX** | | | **08 – Endereço**  **XXXXXXXXXXXXXXXXXX** | | | | **09–Telefone**  **XXXXXXXXXXXXXXXXX** | | |
| **BLOCO 3–TRABALHO REALIZADO** | | | | | | | | | | | | | |
| **10 – Data do Mês** | **11 – Dia da Semana** | **12 - Horário** | **13 – Atividades Realizadas** | | | | | | | | | **14 - Rúbrica** | |
| XX/XX/202X | XXXXX FEIRA | 07:00 – 09:00 | YYYYYYYYYYYYXXXXXXXXXXXXXXXXX | | | | | | | | |  | |
| XX/XX/202X | XXXXX FEIRA | 08:00 – 09:30 | YYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYY | | | | | | | | |  | |
| XX/XX/202X | XXXXX FEIRA | 10:00 – 11:30 | YYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYY | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  | | | | | | | | |  | |
| 15- RecebidaUnidadeExecutoraPrópria,identificadanoBloco1, aimportânciade(inclusive, por extenso) R$ XXX.XX (XXXXXXXXX REAIS),atítuloderessarcimentodedespesascomtransporteealimentaçãoreferentearealizaçãodeserviço voluntárioematividadesvoltadasà**Alfabetização**, emescolaspúblicasdefinidasem ResoluçãodoConselhoDeliberativodoFNDE, quedispõe,sobreosprocedimentoseasformasde execuçãoeprestaçãodecontasdoProgramaDinheiroDiretonaEscola(PDDE). | | | | | | | | | | | | | |
| **BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | |
| **LINS, XX DE XXXXX DE 202X.**  Local e Data | | | | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Assinatura do Voluntário | | | | | | | |
| Certificoqueasatividadesforamrealizadasnostermosrelatadosedeformasatisfatória | | | | | | | | | | | | | |
| **MUNICÍPIO, XX DE XXXXX DE 202X.**  Local e Data | | | Nomedo(a) Dirigenteoudo(a)RepresentanteLegaldaUEx | | | | | | Assinaturado(a) Dirigenteoudo(a) RepresentanteLegaldaUEx | | | | |