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 |