(PAPEL TIMBRADO DA INSTITUIÇÃO)

ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE ATUAÇÃO PROFISSIONAL OU VOLUNTÁRIA

(**Observação:** O presente documento deve ser assinado pelo presidente ou responsável da Instituição, ou pela chefia imediata, ou substituto legal, no caso de órgão público. Nos casos de assinatura por outro representante é obrigatória apresentação de procuração legal e válida com firma reconhecida em cartório).

Nome da Instituição: CNPJ da Instituição: Nº de Registro no CMDCA/SP: / Nome do Projeto: Público Alvo (faixa etária dos(as) atendidos(as): Objetivo do Projeto (caso houver, descreva em, no máximo, cinco linhas):

Território de Atuação (art. 2º, §1º do Edital): Nome Completo do(a) Profissional ou Voluntário(a):

Carga Horária: Período de Exercício da Atividade profissional ou voluntária: Resumo das Atividades Exercidas (máximo de 5 linhas):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do(a) Declarante: CPF nº Vínculo com a Instituição:

, de 2023. (local) (data)

Assinatura do(a) Representante Legal da Instituição