**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.