ANEXO V

MODELO DE RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS

|  |
| --- |
| Entidade/Comunidade: |
| Responsável Legal: |

Projeto /Ação 1

|  |
| --- |
| Nome do Projeto/Ação: |
| Descrição: |
| Nº de Munícipes Beneficiados: |
| Data da execução: |
| Documentos Comprobatórios |

Projeto /Ação 2

|  |
| --- |
| Nome do Projeto/Ação: |
| Descrição: |
| Nº de Munícipes Beneficiados: |
| Data da execução: |
| Documentos Comprobatórios |

Projeto /Ação 3

|  |
| --- |
| Nome do Projeto/Ação: |
| Descrição: |
| Nº de Munícipes Beneficiados: |
| Data da execução: |
| Documentos Comprobatórios |

Projeto /Ação 4

|  |
| --- |
| Nome do Projeto/Ação: |
| Descrição: |
| Nº de Munícipes Beneficiados: |
| Data da execução: |
| Documentos Comprobatórios |