



ANEXO

FICHA DE CADASTRO PARA APADRINHAMENTO PROVEDOR

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____

R.G.: _____ CPF: _____

Estado Civil: _____

Nome do companheiro (a)/Cônjuge: _____

Endereço: _____

Bairro/cidade/CEP _____

Telefones: _____

Profissão: _____ Escolaridade: _____

Empresa: _____ E-mail: _____

Qual o tipo de colaboração que deseja realizar?

FINANCEIRA - Valor preestabelecido? sim não _____

PATROCÍNIO - Qual? cursos profissionalizantes práticas esportivas reforço escolar

Bolsa de Estudo tratamento médico outros _____

MATERIAL - Qual? escolar vestuário brinquedos outros _____

PERFIL DO APADRINHAMENTO

I - Tempo de Apadrinhamento: 06 meses 12 meses Indeterminado

II - Carga horária: todo final de semana Um dia por quinzena um dia por mês

outros _____

III - Faixa etária da criança: 07 a 10 anos 11 a 15 anos acima

IV - Sexo da criança/adolescente: masculino feminino



TERMO DE COMPROMISSO DO PADRINHO/MADRINHA

I - Estou ciente de que deverei seguir as orientações do Projeto, sobretudo quanto ao modo de realizar visitas às instituições de acolhimento, devendo respeitar seus horários e rotinas que me forem passados;

II - Estou ciente de que deverei seguir as orientações do Projeto, quanto ao modo como deverei lidar com as pessoas envolvidas;

III - Comprometo-me a cumprir o compromisso assumido, pelo prazo indicado, logo que for contactado (a) pela equipe do Projeto.

DIVULGAÇÃO DO APADRINHAMENTO

Não desejo nenhum tipo de divulgação quanto a este apadrinhamento.

Não me importo que saibam que sou padrinho, desde que meu endereço seja mantido em sigilo.

Aceito que a imprensa me entreviste em local definido por mim.

Outros. _____

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura Madrinha

Assinatura Padrinho