

**VOLUNTÁRIO DESTAQUE**

**Nome da Voluntário:**

**Setor:**

**Horário de Trabalho:**

**Anos de Empresa:**

**Cidade:**

**Unidade**

Cidade, dia de mês de 2018

**Foto do Voluntário**

1. **Por que sou Voluntário?**
2. **Qual a importância do Trabalho Voluntário na minha vida?**
3. **Descrição das Ações:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Local/Instituição | Ação | Data/Horário: Das 00h00min às 00h00min |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Descrição das Ações dos Programas da Fundação ALB:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Local/Instituição | Programa da FALB | Data/Horário: Das 00h00min às 00h00min |
|  |  |  |

1. **Fotos** (antes e depois quando possível ou durante a ação) permitido no máximo 04 fotos por ação. Obs: As fotos devem ter o tamanho de 7,5cm por 7,5cm no máximo.
2. **Perspectivas de continuidade das ações;**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ação  | Realizada desde: (data de início da ação) | Continuidade – Sim ou Não | Se sim, como? |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Avaliação** (Obrigatório uma avaliação da entidade/instituição, onde o voluntário realiza ações além das ações organizadas pela Unidade).
2. **Avaliação da Unidade** (Quanto o voluntário contribuiu com o Projeto da Unidade).