



ANEXO IV

CERTIFICADO

Certificamos que _____ prestou serviços voluntários na Secretaria/Fundação _____ deste Município, exercendo atividades de _____, no período de __/__/__ a __/__/__, completando um total de ____ (_____) horas.

Tubarão, __ de _____ de ____.

Joares Carlos Ponticelli
Prefeito Municipal

Representante Legal
Secretaria/Fundação