FAI CONSTAR DE PARTICIPACION COMO PERSOA VOLUNTARIA EN (ENTIDADE)

Don/Dona, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como

(cargo que ocupa na entidade)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FAI CONSTAR QUE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | DNI |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Participou/participaron como voluntario/a nesta entidade desenvolvendo o proxecto:

|  |
| --- |
|  |

Os días:

|  |  |
| --- | --- |
| DATA (.../.../...) | Nº DE HORAS |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Cunha dedicación total de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_horas.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_

Firma e selo

Remitir por correo ordinario á Sección de Extensión Universitaria

Edificio Miralles – Campus Universitario s/n – 36310 Vigo (Pontevedra)