



COM AMOR, FAZENDO ACONTECER
GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO DA BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO

5. RELATORIO DESCRITIVO

Nome do Projeto:	
Objetivo do Projeto:	
Valor do Projeto:	
Nome Responsável:	CPF:
Função:	
Público da Ação:	
Onde aconteceu a Ação:	

Data	Nº participante	Nº horas	Atividades Desenvolvidas
Total de horas :			

2. Resumo das atividades executadas

3. Resultados alcançados
Breve relato dos resultados de acordo com objeto da ação Anexa fotos, lista de presença, vídeos e outros documentos que comprove a realização da ação

Declaro serem verídicas todas as informações por mim apresentadas, cabendo sanção administrativa e judicial em caso de falsidade documental.

São Sebastião da Boa Vista, de 22 de Outubro de 2020.
