Modelo de **RELATÓRIO FOTOGRÁFICO**

**Inserir timbre da OSC**

|  |
| --- |
| ORGANIZAÇÃO PARCEIRA: identificação da OSC |
| Identificação da parceria:[ ] Termo de Colaboração Nº \_\_\_\_/20\_\_ ou [ ] Termo de Fometo Nº \_\_\_\_/20\_\_ Identificação do período: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| Imagem 1: descrever a ação desenvolvida e a data de registro | Imagem 2: descrever a ação desenvolvida e a data de registro |
| Imagem 3: descrever a ação desenvolvida e a data de registro | Imagem 4: descrever a ação desenvolvida e a data de registro |
| Imagem 5: descrever a ação desenvolvida e a data de registro | Imagem 6: descrever a ação desenvolvida e a data de registro |
| Três Passos, xx de xxxxx de xxxxAssinatura e nome do responsável legal da Entidade |