## *ANEXO 5 - RELATÓRIO TRIMESTRAL DAS AÇÕES DE ESPIRITUALIDADE NO IASES*

Orientações:

* Ser encaminhado ao completar 03 meses do início da assistência religiosa para suesp@iases.es.gov.br
1. **Unidade:**

( ) UFI

( ) UNIMETRO

( ) UNIS

( ) CSE

( ) UNIS Sul ( ) UNIP Sul

( ) UNIS Norte ( ) UNIP Norte

( ) UNIP I

( ) UNIP II

( ) UNIDADE DE SEMILIBERDADE Serra ( ) UNIDADE DE SEMILIBERDADE V. Velha

1. **Mês/Ano de Referência do Relatório: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **Ações Realizadas:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ações** | **Data** | **Nº de Adolescentes Atendidos/as** | **Atividade Desenvolvida Interna/ Externa a Unidade** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Ocorrências**

**Descrição:** Entender-se-á como ocorrência as faltas éticas cometidas por pessoas voluntárias no desenvolvimento das ações no âmbito da espiritualidade, que deverão ser comunicadas a Suesp para tomar as providências cabíveis.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Fotos**

Na legenda da Imagem deverá conter a descrição, a organização voluntária e a data da atividade: