



### FOLHA DE REGISTRO • DIA DE ORAÇÃO E AÇÃO PELA CRIANÇA



Estado: \_\_\_\_\_ Setor: \_\_\_\_\_  
Ramo: \_\_\_\_\_

Data Registro	Ponto de Atenção (Situações de violação dos direitos das crianças mais vulneráveis)	Causa (Qual o motivo para não garantir os direitos?)	Ação (Soluções concretas para superar a violação desses direitos)	Responsáveis (Líderes, coordenações, paróquias, igrejas, congregações e tradições religiosas)	Quando? (Prazo Final)	Como está a ação?				
						Não Realizada	Realizada	Cancelada	Encaminhada para o nível superior	

**Escreva o nome das igrejas, tradições religiosas, entidades e instituições responsáveis pela solução dos pontos de atenção:**

- 1. Nome da Instituição: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_
- 2. Nome da Instituição: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_
- 3. Nome da Instituição: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_
- 4. Nome da Instituição: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_
- 5. Nome da Instituição: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_
- 6. Nome da Instituição: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_
- 7. Nome da Instituição: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_
- 8. Nome da Instituição: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Nome do(a) Coordenador(a) de Ramo: \_\_\_\_\_

Data de preenchimento: \_\_\_\_\_