TERMO DE AUTORIZAÇÃO DO RH

Eu, _____, cargo_____,

número Alfa _____, da Unidade White Martins _____

autorizo a execução da Ação Voluntária _____ no local _____

_____, endereço _____

_____ a ser organizada e de responsabilidade do colaborador

voluntário _____, cargo _____

e número Alfa _____.

_____

Responsável pelo RH

_____

Colaborador Voluntário