NOME:

RG nº. xxxxxxxxxxxx

CPF nº xxxxxxxxxxxx

VARA:

CONSIDERAÇÕES SOBRE A REUNIÃO VIRTUAL (CARGA HORÁRIA 2 HORAS) REALIZADA PELO GAA ANA GONZAGA ZONA SUL VIVÊNCIAS DA ESPERA - 1ª e 2ª VIJI’s DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO.

TEMA:

DATA:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Rio de Janeiro, XX de XXXXX de XXXX.

Coordenação do Grupo de Apoio à Adoção Ana Gonzaga – Zona Sul – Vivências da Espera