|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lista de Participantes da Atividade**  *(no mínimo 8 adolescentes por atividade com paridade de gênero)* | | | | | |
| Município/Estado: | | | | | |
| Nome do Desafio/Atividade: | | | | | |
| Mobilizador(a) | | | | | |
| Rede Social do NUCA ou JUVA (caso possua): | | | | | |
| **Gênero** (menino, menina ou outros) | | **Nome completo da/do Adolescente** | **Data de**  **Nascimento** | **Telefone** | **E-mail ou outro contato** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |

**INSTRUÇÕES:**

**Mobilizador e Mobilizadora de Adolescentes:** você deverá escrever ou digitar na Lista de Participantes os dados *(nome, data de nascimento e contatos)* das/dos adolescentes que participaram das atividades em tempos de coronavírus. Reforçamos: A lista acima NÃO DEVERÁ SER ASSINADA pelos adolescentes e sim, escrita por cada mobilizador ou mobilizadora.

**Não realize qualquer tipo de encontro presencial para a realização destas atividades. Todas as atividades precisam ser realizadas à distância (por exemplo, via telefone, rádios, internet).**