



Núcleo Rotary de Desenvolvimento Comunitário Formulário de Organização



INSTRUÇÕES

Queira preencher este formulário em três vias. Certifique-se de incluir:

- 1) o nome completo do núcleo;
- 2) o nome completo do Rotary Club(s) patrocinador, inclusive a cidade, estado/província e o país em que está localizado;
- 3) uma relação dos membros do núcleo, composta de pelo menos 10 pessoas por ocasião da organização do mesmo;
- 4) as assinaturas do representante do núcleo e do presidente do Rotary Club patrocinador; e
- 5) a data em que o núcleo foi organizado.

Duas vias deste formulário devem ser enviadas ao governador de distrito, o qual assinará e encaminhará uma delas ao centro de serviços do RI que atende a sua área, e manterá a outra para seu controle. A terceira via deve ser guardada pelo núcleo em seu próprio arquivo. Uma vez recebido pelo RI, este formulário servirá como notificação oficial da organização de um novo Núcleo Rotary de Desenvolvimento Comunitário, servindo também como inscrição oficial para um Certificado de Organização de NRDC.

(Favor preencher à máquina ou com letra de fôrma.)

Distrito _____

Nome Completo do NRDC _____

Nome(s) do(s) Rotary Club(s) patrocinador(es) 1. _____

2. _____

3. _____

Idioma do NRDC: Inglês Francês Japonês Coreano Português Espanhol

MEMBROS DO NÚCLEO:

Nome	Sexo	Endereço
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		

(Vire)

Nome	Sexo	Endereço
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

[Caso necessário, utilize folhas extras para relacionar os membros do núcleo.]

Os membros acima relacionados são adultos voltados à prestação de serviços, de boa índole, líderes em potencial que moram, trabalham ou estudam na área em que se encontra o núcleo ou em suas proximidades. Os membros desse núcleo compreendem e concordam com todas as cláusulas e os dispositivos contidos nas Diretrizes e no Regimento Interno Recomendado para os Núcleos Rotary de Desenvolvimento Comunitário.

ASSINATURAS:

Representante do Núcleo **Data**

Presidente do Rotary Club Patrocinador **Data**

Governador de Distrito do RI **Data**

Data da Organização

Para uso exclusivo do RI:

Date of Certification _____