

## TERMO DE ADESÃO AO SERVIÇO VOLUNTÁRIO

DADOS DO VOLUNTÁRIO:

NOME: \_\_\_\_\_  
MATRÍCULA \_\_\_\_\_ IDENTIDADE: \_\_\_\_\_  
TELEFONE FIXO \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_

DADOS DO LOCAL ONDE FOI REALIZADA A ATIVIDADE VOLUNTARIADA

NOME DA INSTITUIÇÃO

CNPJ

ENDEREÇO

RUA

BAIRRO

CEP

TELEFONES

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

-

PERÍODO DE REALIZAÇÃO DA ATIVIDADE

DE \_\_\_\_\_ ATÉ \_\_\_\_\_ totalizando \_\_\_\_\_ h horas trabalhadas.

QUANTIDADE TOTAL DE HORAS TRABALHADAS

As partes declaram que estão cientes e aceitam na totalidade os termos da Lei do Serviço voluntário, nº 9608, de 18 de fevereiro de 1998.

Belo Horizonte, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2010.

Assinatura do(a) responsável (com carimbo)

Assinatura do aluno(a)