

## TERMO DE ADESÃO AO SERVIÇO VOLUNTÁRIO

Nome da Instituição: \_\_\_\_\_

CNPJ/MF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Área de Atividade: \_\_\_\_\_

Nome do Voluntário Líder da ação: \_\_\_\_\_

RG n°: \_\_\_\_\_ CPF/MF: \_\_\_\_\_

Participação voluntária na(s) área(s) de:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Assistência Social               | <input type="checkbox"/> Atividades de Apóio Técnico e Administrativo |
| <input type="checkbox"/> Atividades Esportivas e de Lazer | <input type="checkbox"/> Cidadania e Defesa dos Direitos Civis        |
| <input type="checkbox"/> Cultura                          | <input type="checkbox"/> Educação e Pesquisa                          |
| <input type="checkbox"/> Meio Ambiente e Animais          | <input type="checkbox"/> Outros                                       |

Ação: \_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_

De: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Até: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_

Declaro, por meio deste Termo de Adesão, o meu interesse em realizar a ação voluntária acima especificada, a ser desempenhada junto à Instituição acima indicada, que de acordo com a Lei nº 9.608, de 18 de fevereiro de 1998, é atividade não remunerada, e não gera vínculo empregatício nem funcional, ou quaisquer obrigações trabalhistas, previdenciárias e afins.

Cidade: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Voluntário(a) Líder

\_\_\_\_\_  
Representante da Instituição

\_\_\_\_\_  
Testemunha:

Nome:

RG n°:

\_\_\_\_\_  
Testemunha:

Nome:

RG n°: