

EDITAL Nº 005/2018

**CLASSIFICADOS NO PROCESSO DE SELEÇÃO PARA BOLSISTAS VOLUNTÁRIOS DO
PROGRAMA DE EXTENSÃO ESCOLA PARA ADULTOS**

SELECIONADOS
BRUNA VIEIRA VILLANOVA
CAMILA CEZAR DA SILVA
EDUARDO MACHADO DE GODOI
GIANDRA FERREIRA LIMA

Os acadêmicos selecionado devem preencher o Termo de Voluntariado e entregar impreterivelmente até o dia 28 de março de 2018.

Santa Maria, 15 de março de 2018.

Marcos Wesley da Silva
Diretor
Faculdade Metodista de Santa Maria – FAMES

TERMO ADESÃO AO VOLUNTARIADO

Curso ao qual está ligado o Projeto/Programa: **MULTIDISCIPLINAR**

Nome Projeto/Programa: **PROGRAMA DE EXTENSÃO ESCOLA PARA ADULTOS**

DADOS DO VOLUNTÁRIO

Nome Completo:	
RG:	Data de Nascimento:
CPF:	
Endereço:	
Bairro:	CEP:
Telefone Residencial:	Celular:
E-mail:	

O trabalho voluntário a ser desempenhado junto a esta instituição/projeto, de acordo com a Lei No. 9.608 de 18/02/1998 é atividade não remunerada, com finalidades sem fins lucrativos (assistenciais, educacionais, científicas, culturais, recreativas, tecnológicas, entre outras) e não gera vínculo empregatício nem funcional, ou quaisquer obrigações trabalhistas, previdenciárias e afins. Declaro ainda ceder minha imagem e direitos autorais dos trabalhos desenvolvidos voluntariamente.

Trabalho voluntário na área de: _____

() Acadêmico – semestre: _____ () Egresso – Curso: _____

Disponibilidade de Horário: _____

Local: Faculdade Metodista de Santa Maria

Endereço: Rua Dr Turi, 2003

Bairro: Centro

CEP: 97050-180

Fone: (55) 3028.7000

O voluntário compromete-se a:

Declaro estar ciente da legislação específica sobre Serviço Voluntário e que aceito atuar como Voluntário nos termos do presente Termo de Adesão de Voluntariado.

Santa Maria, _____ de _____ de _____.

Declaram estar de acordo:

Coordenador do Projeto: _____

Voluntário(a): _____

DADOS DA INSTITUIÇÃO BENEFICIADA

Nome: Faculdade Metodista de Santa Maria

CNPJ: 88.371.877/0001-30

Endereço: Rua Dr. Turi, 2003

Bairro: Centro

Telefone: (55) 3028-7000