

EDITAL Nº 018/2017

**CLASSIFICADOS NO PROCESSO DE SELEÇÃO PARA BOLSISTAS VOLUNTÁRIOS
DO PROJETO DE EXTENSÃO DEFESA NO CÁRCERE**

RESULTADO PARCIAL

SELECIONADOS
1. ALICE SOARES LEANDRO
2. ANA PAULA LEMOS GRINCHPUM
3. ANDRIELE SILVA
4. DALMIR CECHIN
5. DANIELA POSTOIA BETTKER
6. DEBORAH A. KRUMMENAUER GEHRKE
7. ERIANE CIPPOLAT MARTINS
8. FERNANDA VASCONCELOS REZER DOS PASSOS
9. GABRIELA SUTIL DA SILVA
10. HELOÍSA RODRIGUES DEBUS
11. ISADORA ANTONELLI ALMEIDA
12. JESSICA MONTARDO ROSADO
13. LEONARDO SOARES MOLINA
14. NATALIE SILVEIRA IENSSE
15. NATHÁLIA CARDOSO DA SILVA
16. RODOLFO SKREBSKY TEIXEIRA
17. SIMONE ARAÚJO
18. THALIZE CASTRO DELLEPIANE
19. TIAGO SILVA DA ROSA
20. VERA LÚCIA MARTINS DOS SANTOS

SUPLENTES
1. PAOLA DE OLIVEIRA BRAZ
2. ANELISE DAMACENO SANTANA
3. FRANCIELE PEDROSO MACHADO
4. ADRIELLE GOMES VANDER VERT DE SOUZA
5. THAMIRES CASALES FERNANDES
6. JOÃO AUGUSTO BORTOLUZZI

Os acadêmicos selecionado devem preencher o Termo de Voluntariado e entregar impreterivelmente até o dia 31 de agosto de 2017 – 14h30 na Sala C016 da FAMES, onde acontecerá a 1º reunião com o Prof. Coordenador Raphael Urbanetto Peres e o servidor da SUSEPE, Elton, a fim de explicar o funcionamento do projeto e dos Processos Administrativos Disciplinares.

Santa Maria, 28 de agosto de 2017.

Marcos Wesley da Silva

Diretor

Faculdade Metodista de Santa Maria - FAMES

TERMO ADESÃO AO VOLUNTARIADO

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

Nome Projeto/Programa: **PROJETO DEFESA NO CÁRCERE**

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