



**Universidade Federal Fluminense**

**PROGRAMA DE SERVIÇO VOLUNTÁRIO**

**PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO**

**TERMO DE ADESÃO AO SERVIÇO VOLUNTÁRIO**

**Nome do voluntário:** \_\_\_\_\_

**Nacionalidade:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_ **Profissão:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

Pelo presente Termo manifesto minha adesão ao Programa de Serviço Voluntário da Universidade Federal Fluminense a que se refere a Norma de Serviço nº 536 de 20/08/2003. A minha participação no referido Programa não é remunerada, não gera vínculo empregatício e nem obrigação trabalhista, previdenciária ou afim, nos termos do Parágrafo Único da **Lei nº 9.608 de 18/2/1998** e do Artigo 1º da **Lei nº 13.297 de 16/06/2016**, de forma que responderei pelos meus atos nas atividades que irei desenvolver:

**1 – Título da Ação de Extensão:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2 - O presente Termo de Adesão tem início a partir de sua aprovação e poderá ser rescindido a qualquer tempo por iniciativa de qualquer uma das partes, bastando para isso que a parte interessada comunique a outra.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Voluntário**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Coordenador**