**TERMO DE ADESÃO AO TRABALHO VOLUNTÁRIO**

| **CAMPUS** | **ANO DE EXECUÇÃO** |
| --- | --- |
|  |  |
| **TIPO DE AÇÃO:** **Projeto:** ( )**Programa:** ( ) ARTIFAL ( ) Mulheres Empreendedoras ( ) Minha Comunidade  ( ) PEAF ( ) PROPEQ ( ) TURISMO**Curso FIC:** ( ) **Curso Livre:** ( ) **Evento:** ( ) **Prestação de Serviço:** ( )**TÍTULO DA AÇÃO:****ORIENTADOR/A:** |

| **1. IDENTIFICAÇÃO DAS/OS VOLUNTÁRIAS/OS** |
| --- |
| **Voluntária/o 1:**  |
| ( ) Voluntária/o externa/o ( ) Instituição ( ) Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| ( ) Voluntária/o interna/o - Categoria: ( ) Docente ( ) Técnico Administrativo ( ) Estudante  |
| Nome do Curso: ( ) Educação Básica ( ) Superior |
| **Voluntária/o 2:**  |
| ( ) Voluntária/o externa/o ( ) Instituição ( ) Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| ( ) Voluntária/o interna/o - Categoria: ( ) Docente ( ) Técnico Administrativo ( ) Estudante  |
| Nome do Curso: ( ) Educação Básica ( ) Superior |

(Havendo maior quantidade, acrescentar linhas correspondentes. Se necessário, imprimir frente e verso)

Pelo presente TERMO, declaro que por livre e espontânea vontade decidi realizar contribuição voluntária nesta ação de extensão, estando ciente de que o Ifal não terá nenhum ônus de qualquer natureza em virtude desta contribuição. Também declaro ter ciência de que minha participação acaba ao final da Ação, ou por decisão unilateral de minha parte ou do/a Orientador/a da Ação.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/ 20\_\_.

 (Campus)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Voluntária/o 1 Voluntária/o 2

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Orientador/a da ação Coordenador/a de Extensão no Campus