**ANEXO 7**

**Enviar via Formulário On-line:**

[**Formulário de Envio de Documentos**](https://forms.gle/rnd4gXmvpfjcKXLZ7)

PROGRAMA DE MONITORIA

EDITAL N° **02/2024**

**TERMO DE MONITORIA VOLUNTÁRIA**

TERMO DE ADESÃO AO SERVIÇO VOLUNTÁRIO NÃO REMUNERADO

LEI FEDERAL n° 9.608/98

NOME DO ALUNO:

IDENTIDADE:

CPF:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CEP:

TELEFONE(s):

INSTITUIÇÃO ONDE O VOLUNTÁRIO PRESTARÁ O SERVIÇO: UNIVERSIDADE ESTADUAL DO RIO GRANDE DO SUL, CNPJ: 04.732.975/0001-65

UNIDADE:

ENDEREÇO:

CURSO:

COMPONENTE CURRICULAR:

PROFESSOR RESPONSÁVEL:

PERÍODO DA ATIVIDADE:

CARGA HORÁRIA SEMANAL:

CARGA HORÁRIA TOTAL:

***DECLARO QUE ESTOU CIENTE E ACEITO OS TERMOS DA LEI DO SERVIÇO VOLUNTÁRIO Nº 9.608, de 18 de fevereiro de 1998, SEM RELAÇÃO DE EMPREGO E SEM REMUNERAÇÃO.***

[NOME DA CIDADE], [DIA DO MÊS] de [NOME DO MÊS] de [ANO].

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

ESTUDANTE

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

PROFESSOR/A DO COMPONENTE CURRICULAR