

ANEXO 7
PROGRAMA DE MONITORIA
EDITAL N° 03/2024
TERMO DE MONITORIA VOLUNTÁRIA
Enviar via Formulário On-line:
[Formulário de Envio de Documentos](#)

TERMO DE ADESÃO AO SERVIÇO VOLUNTÁRIO NÃO REMUNERADO
LEI FEDERAL n° 9.608/98

NOME DO(A) ACADÊMICO(A):

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(A) RESPONSÁVEL:

PERÍODO DA ATIVIDADE:

CARGA HORÁRIA SEMANAL:

CARGA HORÁRIA TOTAL:

***DECLARO QUE ESTOU CIENTE E ACEITO OS TERMOS DA LEI DO SERVIÇO
VOLUNTÁRIO N° 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].



ACADÊMICO(A)

PROFESSOR(A) DO COMPONENTE CURRICULAR