**ANEXO 6 – TERMO DE ADESÃO AO SERVIÇO VOLUNTÁRIO NÃO REMUNERADO**

(LEI FEDERAL 9.608/98)

**Nome:**

**Identidade:** **CPF:**

**Endereço:** **Bairro:**

**Cidade: CEP:**

**Telefone:**

**Tipo de serviço que o voluntário prestará:**

Participará como palestrante junto à ação de extensão universitária intitulada “.............................................”, no período de .........................................., com carga horária total de ............ horas.

**Instituição onde o voluntário prestará o serviço:**

Universidade Estadual do Rio Grande do Sul, neste ato representado pela Reitora Arisa Araujo da Luz

CNPJ: 04.732.975.0001/65

Unidade da Uergs em:

Endereço: CEP:

Fone: ( )

**Declaro que estou ciente e aceito os termos da lei do serviço voluntário n° 9.608, de fevereiro de 1998, sem relação de emprego e sem remuneração.**

Porto Alegre, ..... de ............................................. de 2017.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nome do voluntário

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

Nome do(a) Chefe de Unidade

Chefe da Unidade em .....................

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

Arisa Araujo da Luz

Reitora da UERGS

**Testemunhas:**

Nome: Ass:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG:

Nome: Ass:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG: