

**ANEXO II**  
**TERMO DE ADESÃO AO SERVIÇO VOLUNTÁRIO**

|  |          |         |
|--|----------|---------|
| <b>I – IDENTIFICAÇÃO DO BOLSISTA:</b>                    |          |         |
| Nome Completo:   |          |         |
| CPF nº:  |          |         |
| Telefone:  | Celular: | E-Mail: |
| Código de Matrícula (a ser preenchida pela instituição): |          |         |

|   |
|---|
| <b>II – DADOS DA CONTRAPARTIDA (A SER PREENCHIDA PELA INSTITUIÇÃO)</b>        |
| Percentual de Bolsa:  |
| Contrapartida: ( ) 4 horas ( ) 8 horas ( ) 12 horas ( ) 16 horas ( ) 20 horas |
| Obs.:   |

|  |
|--|
| <b>III – DISPONIBILIDADE PARA CUMPRIMENTO DO SERVIÇO VOLUNTÁRIO</b>  |
| <b>Dias da Semana:</b>   |
| ( ) segunda-feira      ( ) terça-feira      ( ) quarta-feira      ( ) quinta-feira<br>( ) sexta-feira      ( ) sábado      ( ) domingo |
| <b>Período:</b>  |
| ( ) matutino      ( ) vespertino      ( ) noturno  |

Declaro para os fins, que cumprirei a carga horária mínima mencionada neste instrumento, a título de contrapartida, em projetos de extensão promovidos pela instituição. Declaro ainda, estar ciente que o não cumprimento da contrapartida ensejara no automático cancelamento da bolsa de estudo, bem como inapto a requerer bolsa de estudos para o semestre anterior.

Joinville \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do bolsista

\_\_\_\_\_  
Comissão Técnica e Fiscalizadora de Bolsas de Estudos e Pesquisa