



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**CAMPUS OURO PRETO**  
**GABINETE DA DIREÇÃO-GERAL**

Rua Pandiá Calógeras, nº 898, Bairro Bauxita, Ouro Preto, CEP 35400-000, Estado de Minas Gerais

**ANEXO XVI**

**TERMO DE ADESÃO AO SERVIÇO VOLUNTÁRIO**

Docente  Discente  Técnico-administrativo  Colaborador externo

Eu, \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_,  
portador do RG n.º \_\_\_\_\_, órgão emissor \_\_\_\_\_, data de  
emissão \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_, e-mail  
\_\_\_\_\_, residente na rua/avenida  
\_\_\_\_\_; considerando o Edital  
nº \_\_\_\_/201\_\_ e a proposta de projeto/ação que tem como título:  
\_\_\_\_\_, vinculado ao Programa de  
Extensão: \_\_\_\_\_ sob  
a Coordenação Geral de \_\_\_\_\_,  
manifesto meu interesse em atuar como voluntário na referida ação de extensão.

Declaro conhecer que, nos termos da Lei nº 9608 de 18/02/1998 e estar ciente que minha participação na referida ação de extensão não é remunerada, não gera vínculo empregatício e nem obrigação trabalhista, previdenciária ou afim e que responderei pelos meus atos nas atividades que irei desenvolver:

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

Coordenador da Proposta

Voluntário