**TERMO DE ACEITE E CONSENTIMENTO COLABORADOR EXTERNO/VOLUNTÁRIO**

Acredito ter sido suficientemente informado a respeito do projeto de Ensino “*TÍTULO DO PROJETO DE ENSINO*”. Ficou claro que a minha participação é isenta de despesas e que tenho garantia de esclarecer minhas dúvidas a qualquer tempo. Concordo voluntariamente em participar como colaborador externo deste projeto de ensino e tenho ciência que poderei retirar o meu consentimento a qualquer momento, antes ou durante o mesmo, sem penalidade ou prejuízo ou perda de qualquer benefício que eu possa ter adquirido.

Data / /

Assinatura do Colaborador Externo/Voluntário

Nome:

Endereço:

RG.:

Fone: ( )

Data / /

Assinatura do (a) Coordenador (a) do projeto