|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFROBRASILEIRA PRÓ-REITORIA DE POLÍTICAS AFIRMATIVAS E ESTUDANTIS  | https://lh3.googleusercontent.com/N-nBM0_jYD2NoJ2mFDoHXbCj9M93Kt270yYzOhrJg4r_cc-46p7D_jLgixzfwV0S59OWUi4p0xgA-6Oei84ZgQ69_UG4BI85VkfTsHqiQWKqZ3YfY3sIYggDARQAQmOGx_89wdg |

**TERMO DE COMPROMISSO DE VOLUNTÁRIO(A)**

**OBSERVATÓRIO DA VIDA ESTUDANTIL DA UNILAB – OBSERVE/Unilab**

**Edital N° 01/2021/OBSERVE/PROPAE, de 15 de junho de 2021**

DADOS DO(A) ESTUDANTE

|  |
| --- |
|  NOME:  |
|  NACIONALIDADE:  |  CPF:  |
|  ENDEREÇO:  |
| CEP:  |  CIDADE:  |
| TELEFONE:  |  EMAIL:  |
| CURSO:  | PERÍODO DE INGRESSO NA UNILAB:   |

Na condição de voluntário(a) do Observatório da Vida Estudantil da Unilab (OBSERVE/Unilab), DECLARO estar ciente de que:

1. Desenvolverei atividades definidas em plano de trabalho sob orientação;
2. Cumprirei carga horária de 12 (doze) horas semanais distribuídas de acordo com necessidades do OBSERVE/Unilab e com minha disponibilidade;
3. Apresentarei relatório mensal de atividades, indicando, quando for o caso, resultados/produtos da do trabalho;
4. Farei referência a minha condição em todas as situações que se fizerem pertinentes;
5. Comprovarei minha frequência mensalmente, a cada 5º (quinto) dia útil, junto à COEST/PROPAE mediante entrega de folha de frequência assinada;
6. Informarei ao OBSERVE/Unilab quando da interrupção ou desistência da vaga ou do Curso (cancelamento ou trancamento de matrícula), durante o seu período de vigência;
7. Manterei atualizada a minha base cadastral, especialmente os dados referentes ao endereço, telefones e e-mail.

Redenção/Ce, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Assinatura do(a) voluntário(a):

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