



TERMO DE ADESÃO AO SERVIÇO VOLUNTÁRIO

Nome: _____

—

RG: _____ CPF: _____ Data de nasc: _____

Profissão: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ Celular: _____

A atividade que escolhi realizar como voluntário(a) é de: _____
_____ com disponibilidade de _____ horas mensais prestando
serviço a ARBEC(Assistência e Reabilitação e bem estar de Convalescentes),
CNPJ 29.035.676/0001-00, situada na Rua Antonio Fritz 2290 – Jd. Bertioga,
Maringá PR. A qual atua na área de assistência social.

Pelo presente termo de adesão, resolvo de forma espontânea, realizar
atividades nessa associação, estando ciente da **Lei do voluntariado n.9.608
sancionada em 18/02/1998**, onde declara que tais serviços prestados não
se caracteriza atividade remunerada e não representa vínculo empregatício,
não gerando portanto, nenhuma obrigação de natureza trabalhista
previdenciária ou afim.

Declaro(a) ser voluntário atuante nesta Associação desde a data de: _____

Maringá _____

Voluntário

Presidente ARBEC

Testemunha 1

Testemunha 2