



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
GABINETE DO REITOR

Avenida Fernando Machado, 108-E, Centro, Chapecó-SC, CEP 89802-112, 49 2049-3700
gabinete@uffrs.edu.br, www.uffrs.edu.br

ANEXO I

**TERMO DE ADESÃO A PARTICIPAÇÃO NO PROGRAMA DE ATIVIDADE
ACADÊMICA VOLUNTÁRIA UFFS 2010**

SETOR DE ASSUNTOS ESTUDANTIS

CAMPUS _____

Eu, _____,

CPF nº _____,

matricula nº _____,

acadêmico do curso de graduação em _____, no

sede/ *campus* _____ da

UFFS venho, por meio deste, DECLARAR que estou ciente de todos os termos da Portaria nº

NÚMERO/GR/UFFS, de XX de XXXX de 2010, contendo normas e procedimentos que

orientam o Programa de Atividade Acadêmica Voluntária da Universidade Federal da Fronteira

Sul e ACEITO participar como VOLUNTÁRIO, sem nenhum tipo de ajuda financeira, no

projeto _____,

sob orientação do professor _____

Assinatura do Aluno

Aceite do professor orientador: _____

Local e Data

Assinatura do Professor Orientador