

TERMO DE ADESÃO À MENTORIA VOLUNTÁRIA
PROJETO INTEGRADOR DE EXTENSÃO**INFORMAÇÕES DO MENTOR VOLUNTÁRIO**

Nome: Elson Eros Marques	
RG: 10.487.867-9	CPF: 065.805.989-05
Email: elsoneros@gmail.com	Celular: 45 9 9996-4506
Nascimento: 19/12/1988	Telefone: 45 3240-8715
Endereço: Av. 24 de Outubro Nº1318, Bairro Belo Horizonte	
CEP: 85724-200	Cidade/UF: Medianeira/PR

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS DO MENTOR VOLUNTÁRIO

Área de Graduação: Computação
Profissão: Técnico em Informática e Sistemas
Instituição em que trabalha: Frivatti Agropecuária LTDA
Cargo/Função: Assistente de T.I.

Pelo presente Termo de Adesão a pessoa acima identificada formaliza seu interesse em atuar como **Mentor (a) Voluntário (a)** junto ao Programa de Projetos Integradores de Extensão da DESCOMPLICA UNIAMÉRICA, gerenciado pela Coordenação de Curso com sede à Avenida das Cataratas 1118, Vila Yolanda, Foz do Iguaçu/PR, **e aceita compartilhar seus contatos (emails e telefones) com os estudantes da DESCOMPLICA UNIAMÉRICA.**

Por tratar-se do programa de voluntariado, a adesão à atividade descrita, não gera vínculo empregatício com a DESCOMPLICA UNIAMÉRICA, nos termos da Lei 9608/98. A aderir a este termo estão contempladas as cláusulas do contrato de mentoria voluntária disponível em uniamerica.br/termo-mentor-voluntario.

Por estarem assim, justas e acordadas, as partes firmam este instrumento em **02 (duas) vias** de igual teor e forma, comprometendo-se a cumprir e a fazer cumprir, por si e seus sucessores, em juízo ou fora dele, tão fielmente como nele se contém, na presença das testemunhas abaixo, para que produza os devidos e legais efeitos.

____Medianeira____, 05 de Agosto____ de 2025.

Mentor(a) Voluntário(a)

Coordenação do Curso

Testemunhas

Nome: _____ Nome: _____

CPF: _____ CPF: _____