

## Termo de Adesão

### I. Identificação da Entidade

Nome: Centro de Reabilitação Desafio do Jovem

CNPJ: 10.770.476/0001-65

### II. Dados da pessoa acolhida

Nome de Registro:

Data de Nascimento:

Identidade:

Endereço:

Município:

Telefone:

CPF:

Bairro:

UF:

Cep:

### III. Dados do responsável legal (se for o caso)

Nome:

Identidade:

Endereço:

Município:

Telefone:

Grau de parentesco:

CPF:

Bairro:

UF:

### IV. Declaração da pessoa acolhida e/ou responsável

Declaro que tomei conhecimento das normas da entidade especificada, com as quais concordo, e que tomei conhecimento do caráter gratuito e voluntário do acolhimento.

Marau, 28 de setembro de 2024

---

Assinatura da pessoa acolhida e/ou responsável