



Instituição Paulista Adventista de Educação e Assistência Social

Reconhecida de Utilidade Pública por Decreto Federal No. 56346 de 21/05/1965.
Lei Estadual no. 8176 de 19/06/1964 e Decreto Municipal no. 9121 de 07/11/1970 (PMSP)
CNPJ 43.586.122/0121-20

TERMO DE ADESÃO AO SERVIÇO ASSISTENCIAL VOLUNTÁRIO - 2017

Nome _____ Sexo _____
Naturalidade _____ Nacionalidade _____
Identidade/RG. _____ Órgão Expedidor/UF _____
CPF. _____ Data de Nascimento ____/____/____
Rua _____ nº. _____ CEP _____
Bairro _____ Cidade _____
Profissão _____ Telefone () _____

Eu, acima qualificado(a) de minha livre e espontânea vontade, imbuído(a) dos valores cristãos de ser útil à comunidade, especialmente no atendimento assistencial e educacional a pessoas carentes, nos termos da Lei no. 9.608 de 18 de fevereiro de 1998, assino o presente **Termo de Adesão ao Serviço Assistencial Voluntário - 2017** declarando que dedicarei parte do meu tempo disponível, informado abaixo, neste termo, aos serviços voluntários coordenados por esta entidade assistencial no segmento do **Clube de Desbravadores**, no **Clube Pioneiros**, da **IASD Capão Redondo**, consciente de que realizo estes trabalhos voluntários sem nenhum direito à remuneração, não havendo entre mim e a entidade vínculo empregatício, direito e/ou obrigação de natureza trabalhista ou previdenciária. Nunca tive envolvimento em incidente, acusação ou disciplina da igreja envolvendo questões sexuais, abuso infantil, ou assédio sexual. Conheço o sistema de funcionamento do clube e me comprometo a atuar em harmonia com seus princípios. Assumo total responsabilidade por minhas atitudes, e declaro que para os devidos fins, que todas estas informações são verdadeiras.

Tempo que disponho no momento, podendo oportunamente ser alterado consultadas as circunstâncias favoráveis:

Dias/Data: _____ Período / Horário: _____
Dias/Data: _____ Período / Horário: _____
Dias/Data: _____ Período / Horário: _____
Dias/Data: _____ Período / Horário: _____
Dias/Data: _____ Período / Horário: _____

São Paulo, _____ de _____ de 2017

Voluntário(a)

Testemunha

Testemunha