



CENTRO ESPÍRITA
ABIBE ISFER

CADASTRO DO COLABORADOR TERMO DE ADESÃO AO SERVIÇO VOLUNTÁRIO

cod
1185

Dados do voluntário:

Nome: <u>CÁSSIA MARCELA ROSAURO</u>		
Data de nascimento: <u>25/04/2019. 1994</u>	Sexo: () Masculino (X) Feminino	
Identidade n.º <u>124547660</u>	Órgão emissor: <u>SSP</u>	CPF: <u>09166894921</u>
Endereço: <u>R. BARÃO DO RIO BRANCO, 763 APTO 1803</u>		
Cidade: <u>CURITIBA</u>	UF: <u>PR</u>	CEP: <u>80010180</u>
Telefone celular: <u>41 998545271</u>	Telefone:	
E-mail: <u>CASSIA-MARCELA@HOTMAIL.COM</u>		

Banco de talentos:

Escolaridade: () Ensino fundamental incompleto () Ensino fundamental completo () Ensino médio incompleto () Ensino médio completo (X) Ensino superior incompleto () Ensino superior completo
Área de formação acadêmica:
Área de atuação profissional: <u>Assistente Administrativo</u>
Habilidades:
Setores em que atua: <u>Comercial e Administrativo</u>

Descrição do serviço que o voluntário prestará ao Centro Espírita Abibe Isfer - CEAI, na Alameda Cabral, 275, Centro, Curitiba/PR, CNPJ 05.407.763/0001-75.

- ☒ Declaro que estou ciente e aceito os termos da Lei do Serviço Voluntário n.º 9.608 de 18 de fevereiro de 1998.
- ☒ Autorizo o uso da minha imagem para o registro das atividades realizadas no CEAI por meio de fotos e vídeos, para eventual divulgação nos meios de comunicação impressos e virtuais desta instituição.

Curitiba/PR, 11 de MAIO de 20 19.

Cássia Marcela Rosau
Assinatura do voluntário

(*) Nome do Responsável

(*) Assinatura do responsável

Clevis F. da Silva
Responsável pela Instituição

DA
Cargo

[Assinatura]
Assinatura

Nome da Testemunha

Assinatura

(*) No caso do voluntário ser menor de idade.