



Termo de Adesão ao Trabalho Voluntário

Nome do voluntário:	Nasc. / /
Endereço:	Telefone:
Documento de Identidade:	CPF:
Área de atividade:	Coordenador Responsável
Horário: Das _____ às _____	Dias da semana:
E-mail:	Início das atividades:

CONDIÇÕES GERAIS:

- O trabalho voluntário a ser desempenhado junto à Aliança pela Infância no Brasil, de acordo com a Lei nº 9.608 de 18/02/98, transcrita no Manual do Voluntário, é atividade não remunerada, e não gera vínculo empregatício nem funcional, ou quaisquer obrigações trabalhistas, previdenciárias ou afins.
- Compete ao Voluntário participar das atividades acordadas e cumprir com empenho e interesse a atividade estabelecida.
- Qualquer dano ou prejuízo, que o voluntário causar à Aliança pela Infância no Brasil será de inteira responsabilidade do voluntário, que se compromete inclusive neste ato.
- O voluntário isenta plenamente a Aliança pela Infância no Brasil de qualquer responsabilidade referente a acidentes pessoais ou materiais, que por ventura, venha a ocorrer no desempenho de suas atividades.
- As despesas a serem ressarcidas deverão antecipadamente ter autorização expressa.

O presente Termo de Adesão estará em vigor até o final do presente ano, quando deverá ser renovado, caso seja de interesse de ambas as partes.

Declaro estar ciente da legislação específica, regimento interno e código de ética e que aceito atuar como voluntário conforme este Termo de Adesão.

São Paulo, de de

Assinatura do voluntário

Assinatura do Coordenador Responsável