

Ministério da Educação

Centro Federal de Educação Tecnológica Celso Suckow da Fonseca – CEFET/RJ

Diretoria de Extensão – DIREX

Departamento de Extensão e Assuntos Comunitários – DEAC

ALUNO VOLUNTÁRIO

Campus: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TERMO DE COMPROMISSO PARA ALUNO VOLUNTÁRIO ORIUNDO DE OUTRA INSTITUIÇÃO DE ENSINO 2022** | | | | | | | | | |
| Nome do(a) Estudante: | | | | | | C.P.F.: | | | |
| Matrícula: | | Data de Nascimento: | | Telefone Fixo/Celular: | | Identidade/órgão emissor: | | | UF: |
| Sexo: F ( )  M ( ) | | e-mail: | | | | | | | |
| Endereço Completo: | | | | | | | | | |
| Bairro: | | | Cidade: | | | | CEP: | UF: | |
| Instituição de Ensino do(a) aluno(a): | | | | | | | | | |
| Projeto de Extensão a que o aluno está vinculado: | | | | | | | | | |
| Coordenador(a): | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Data:  / / | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Estudante Extensionista | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) Coordenador(a) | | | | |