

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) |