**ANEXO IV**

TERMO DE ACEITAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES VINCULADAS AO PROTAGONISMO ESTUDANTIL - ESTUDANTE VOLUNTÁRIO

|  |
| --- |
| 1. DADOS DO(A) ESTUDANTE VOLUNTÁRIO |
| Nome: |   |
| CPF |   |
| Telefone |   | E-mail:  |
|  2. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO DE PROTAGONISMO ESTUDANTIL |
| Título |   |
| Nome do/a orientador/a: |   |

Local e data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| ASSINATURA DO(A) ORIENTADOR(A) | ASSINATURA DO(A) ESTUDANTE |