**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 |