**ANEXO Iv**

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

|  |
| --- |
| **1. DADOS DO(A) ESTUDANTE BOLSISTA** |
| 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 |