

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uma imagem contendo quarto, desenho, comida  Descrição gerada automaticamente | **ANEXO III****UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO****COORDENAÇÃO DE PROGRAMAS DE AÇÃO****COMUNITÁRIA** | Logotipo, nome da empresa  Descrição gerada automaticamente |

**TERMO DE COMPROMISSO COLABORADOR EXTERNO VOLUNTÁRIO**

**(DIRECIONADO À PESSOA FÍSICA SEM VÍNCULO ACADÊMICO OU PROFISSIONAL COM A UFPB)**

|  |
| --- |
| Nome completo: |
| CPF: | Identidade/RG: | Órgão Emissor do RG: |
| Endereço: | Bairro: |
| CEP: | Cidade: | UF: |
| Data de nascimento: | Estado civil: | Sexo: |
| Telefone residencial: | Telefone Celular: |
| E-mail: |
| Título do programa e/ou projeto de extensão: |
| Data de início das atividades: | Carga Horária Semanal (**até 12 horas**) |
| Local de realização das atividades: |

**Declaro** estar ciente e concordar com os termos do edital ao qual a ação de extensão supracitada foi submetida e aprovada, e ainda:

1. que minha participação na ação de extensão se dará, exclusivamente, de forma voluntária;
2. que as atividades a serem desenvolvidas junto ao programa/projeto não são remuneradas e não geram vínculo empregatício nem funcional ou quaisquer obrigações trabalhistas, previdenciárias ou afins;
3. ao compromisso de realizar as atividades previstas na ação de extensão, conforme planejado em conjunto com o Coordenador da Ação;
4. ao compromisso de fazer referência ao apoio da Pró-Reitoria de Extensão em todas as publicações, apresentações e outros documentos referentes à ação de extensão ao qual

está vinculado, fazendo uso da logomarca oficial da UFPB e da Pró-Reitoria de Extensão, quando cabível.

João Pessoa, de de

Assinatura do Colaborador Externo

Assinatura do Coordenador da Ação de Extensão