## CADASTRO DE ACADÊMICOS/ VOLUNTÁRIOS

|  |
| --- |
| **CAMPO DO PROGRAMA VIDA + VIVA, SEM ÁLCOOL (-) 18 ANOS** |

Data da RC: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Local da RC: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Facilitador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hora da RC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Campo do aluno*** | | | |
| 1. ***IDENTIFICAÇÃO DO ACADÊMICO VOLUNTÁRIO***   *Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: F M*  *Estado Civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | |
| RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Órgão Expedidor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Telefone: \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Usa o WhatsApp: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **1.2 Perfil:** | | | |
| |  | | --- | | Autônomo | | Aposentado | | |  | | --- | | Assalariado | | Desempregado | | |  | | --- | | Dona de Casa | | Estudante | | |  | | --- | | Funcionário Público | |  | |

* 1. **Escolaridade:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Fundamental Incompleto | | Fundamental Completo | | |  | | --- | | Médio Incompleto | | Médio Completo | | |  | | --- | | Superior Incompleto | | Superior Completo | |

Profissão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Outros Cursos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Idiomas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. **Qual sua disponibilidade para as atividades voluntárias?**

**1.4.1** Carga horária mínima 4 (quatro) horas semanais - Carga horária máxima \_\_\_\_\_ horas semanais

Indicar preferências de dias da semana:

Durante a Semana

Final de Semana

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Manhã | Tarde | Noite | Horário do Meio dia |

**CAMPO DO COORDENADOR DE DEPARTAMENTO**

1. **DEPARTAMENTOS**

CientíficoCulturalComunicação

**2.1 Coordenação**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **PLANO DE TRABALHO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATIVIDADE COMPLEMENTAR** | **DATA DE INICIO** | **Carga Horária** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **DECLARAÇÃO PARA COMPROVAÇÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

Declaro, para os devidos fins acadêmicos, que o Acadêmico Voluntário (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regularmente matriculado no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ semestre/período do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Centro Universitário Univates (Matricula n˚\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), participou da(s) seguinte(s) atividade(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(descrição da atividade) promovido pela entidade Associação Lajeadense Pró-Segurança Pública pelo Programa Vida + Viva, sem álcool (-) 18 anos.

Lajeado – RS., \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável pela atividade

Válido apenas com carimbo/papel timbrado da instituição promotora da atividade