

**TERMO DE ADESÃO AO SERVIÇO VOLUNTÁRIO**

**São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_**

**O Instituto Borboleta Azul** de fins não econômicos, com sede na Rua Borges Lagoa, 1080 conj. 102, CEP 04038-002, Vila Clementino/SP, neste ato representado pela sua Presidente, por meio deste instrumento celebra o presente “**TERMO DE ADESÃO AO SERVIÇO VOLUNTÁRIO**”, com o(a) **Voluntário(a)** abaixo identificado:

Nome:

CPF:

RG:

Nascimento:

Endereço:

Tel.: ( ) Cel.: ( )

E-mail:

Formação: Ano:

Registro Profissional:

Especialidade / área de atuação:

**Termos e condições do Trabalho Voluntário:**

O (A) voluntário(a) se compromete a auxiliar o **INSTITUTO BORBOLETA AZUL** na implementação e desenvolvimento de seus objetivos institucionais, desenvolvendo atividades clínicas na sua área de atuação profissional observando as diretrizes aqui traçadas.

O presente Termo de Adesão tem prazo indeterminado, tendo seu término efetivado com o desligamento do(a) Voluntário(a), o que poderá decorrer da vontade de qualquer das partes, sempre com aviso prévio de no mínimo 30 dias, desde que o tratamento não seja interrompido, salvo exceções de força maior, de modo que as atividades possam ser remanejadas sem causar prejuízo algum ao fluxo do atendimento.

O(a) Voluntário(a) está ciente de que o serviço voluntário, conforme a lei no. 9.608, de 18 de fevereiro de 1998, “não gera vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim”, não cabendo portanto ao(à) Voluntário(a) qualquer remuneração ou ressarcimento pelos serviços prestados ao **INSTITUTO BORBOLETA AZUL.**

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

**INSTITUTO BORBOLETA AZUL VOLUNTÁRIO(A)**

Nara Lucia Poli Botelho