

## ANEXO II



**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA  
CAMPUS ITABAIANA  
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DO ENSINO**

**SEMANA ACADÊMICA UNIFICADA – SAU - IFPB.IB**

02 a 05 de dezembro de 2025

**TERMO DE ADESÃO AO SERVIÇO VOLUNTÁRIO**

**I - DADOS DO VOLUNTÁRIO:**

Nome completo:	
Instituição a qual se vincula:	
Formação escolar:	
CPF:	
Celular/WhatsApp:	E-mail:
Tipo de serviço voluntário a prestar: <i>Orientação de pesquisa/trabalho</i>	

**II – DADOS DA EQUIPE DE ALUNOS ORIENTANDOS:**

Nome completo dos alunos:	Curso do aluno:	Matrícula:

**Instituição onde o voluntário vai prestar o serviço:** Nome: Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba – Campus Itabaiana – PB.

Declaro que estou ciente e aceito os termos da Lei do Serviço Voluntário, nº 9.608, de 18 de fevereiro de 1998.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.  
Local / UF

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Voluntário<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Pode ser assinado de forma eletrônica pelas plataformas do Governo Federal ou sistemas certificados.