

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 Voluntário¹

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