|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE ACOMPANHAMENTO DE TRABALHO VOLUNTÁRIO**Estudante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Descrição da Atividade:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Hora Início** | **Hora Fim** | **Descrição da Atividade** | **Assinatura Responsável** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

DECLARO, para fins de direito, sob as penas da Lei, que as informações prestadas que apresento para fins do programa de auxílio ao estudante, são verdadeiras, fiéis à verdade e condizentes com a realidade.São João do Oeste/SC, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.Assinatura do Estudante |