



Termo de Voluntário
Serviço Voluntário – Lei n.º 9.608/98

Nome:	Data Nasc.: / /		
<hr/>			
RG:	CPF:		
<hr/>			
E-mail:			
<hr/>			
Profissão:			
<hr/>			
Cor: <input type="checkbox"/> amarela <input type="checkbox"/> branca <input type="checkbox"/> negra <input type="checkbox"/> parda	Sexo: <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino		
<hr/>			
End. Res.:	n.º		
<hr/>			
Complemento:	Bairro:		
<hr/>			
Cidade:	Estado:	CEP:	-
<hr/>			
Tel. Res.: ()	Celular: ()		
<hr/>			
End. Com.:	n.º		
<hr/>			
Complemento:	Bairro:		
<hr/>			
Cidade:	Estado:	CEP:	-
<hr/>			
Tel. Com.: ()	Fax: ()		
<hr/>			
Faculdade:	Ano de conclusão: / /		
<hr/>			
Como você quer nos ajudar?			
<hr/>			
Qual a melhor forma e horário para entrar em contato com você? <input type="checkbox"/> tel. residencial <input type="checkbox"/> tel. comercial <input type="checkbox"/> celular <input type="checkbox"/> e-mail			
<hr/>			
<input type="checkbox"/> manhã <input type="checkbox"/> tarde <input type="checkbox"/> noite			
<hr/>			

O trabalho voluntário a ser desempenhado junto a **TURMA DO BEM**, de acordo com a Lei nº 9.608 de 18/02/98, é atividade não remunerada, e não gera vínculo empregatício nem funcional, ou quaisquer obrigações trabalhistas, previdenciárias ou afins.

Declaro estar ciente da legislação específica e que aceito atuar como voluntário conforme este Termo de Adesão.

Assinatura Dentista do Bem

____/____/____
Data

Enviar o termo assinado via fax ou correio para a Central de Atendimento da Turma do Bem.

Turma do Bem
Rua Sousa Ramos, 311 – Vila Mariana – CEP: 04120-080
São Paulo/SP – Tels. (11)5084-7276 (11) 5084-1399
www.turmadobem.org.br
faleconosco@turmadobem.org.br