

ANEXO I

Termo de Adesão ao Serviço Voluntário

Nome do voluntário: _____

Documento de Identidade: _____

CPF: _____

Área de atividade: _____

Função a ser desempenhada: _____

Horário: _____ às _____

Dias da semana: _____

Local: _____

Condições gerais:

- O trabalho voluntário a ser desempenhado junto ao Hospital Universitário de Brasília (HUB-UnB), 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.
- Compete ao voluntário participar das atividades e cumprir com empenho e interesse a função estabelecida.
- Será de inteira responsabilidade do voluntário qualquer dano ou prejuízo que vier a causar ao Hospital Universitário de Brasília (HUB-UnB).
- O voluntário isenta o Hospital Universitário de Brasília (HUB-UnB) de qualquer responsabilidade referente a acidentes pessoais ou materiais, que por ventura venham a ocorrer no desempenho de suas atividades.
- O desligamento do voluntário das atividades do Hospital Universitário de Brasília (HUB-UnB) poderá ocorrer a qualquer momento, bastando o desejo expresso de uma das partes, sendo necessária a assinatura do Termo de Desligamento.

- As despesas decorrentes de sua atividade voluntária serão ressarcidas, desde que autorizadas antecipadamente pelo Hospital Universitário de Brasília (HUB-UnB).
- O cumprimento do plano de atividades na sua totalidade gerará, ao final da sua execução, um certificado emitido pela Gerência de Ensino e Pesquisa do HUB.

O presente Termo de Adesão estará em vigor até o final do presente ano, quando deverá ser renovado, caso seja de interesse de ambas as partes.

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

Brasília, _____ de _____ de _____.

Voluntário

Hospital Universitário de Brasília - HUB