

TERMO ADITIVO DE COMPROMISSO DE TRABALHO VOLUNTÁRIO

Atividade Voluntária Assumida

Atividade que será realizada voluntariamente:

Carga horária mínima semanal: _____

Carga horária máxima semanal: _____

Local(is) onde a atividade será realizada:

Dias da semana e horários para atividades realizadas *in loco*:

Dias da semana e horários para atividades realizadas remotamente:

Data de início prevista: _____

Data de término prevista: _____

Número total de horas previstas: _____

Atribuições, responsabilidade e autoridade do Voluntário

Atribuições e responsabilidades:

Autoridade: _____

A quem o voluntário se reporta?

Cidade xxxxxxxxxx, _____ de _____ de _____.

PMI-SC: _____
(Assinatura)

Voluntário: _____
(Assinatura)