**Projeto Voluntários BB FIA e Fundo do Idoso - 2018**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** | | | | | | | | |  | | | |
| **ENTIDADE PROPONENTE** | | | | | | | | |  | | | |
| **Nome** |  | | | | | | | |
| **CNPJ** |  | | | | **Natureza Jurídica** |  | | |
| **Endereço** |  | | | | | | | |
| **Cidade/UF** |  | | | | **CEP** |  | | |
| **DDD/Telefone** |  | | | | **E-mail** |  | | |
| **Tempo de Atividade** |  | | | | **Já foi apoiada? Em qual ano** |  | | |
| **SUPERINTENDÊNCIA DE RELACIONAMENTO BB** | | | | | | | | |  |
| **Nome** |  | | | | **Prefixo/DV** |  | | |  | | |
| **Gestor** |  | | | | **Matrícula/DV** |  | | |  | | |
| **DDD/Telefone** | **( )** | | | | | | | |  | | |
| **VOLUNTÁRIO RESPONSÁVEL PELO PROJETO** | | | | | | | | |  | | |
| **Nome** |  | | | | **Matrícula** |  | | |  | | |
| **DDD/Telefone** | **( )** | | | **DDD/Celular** | | **( )** | | |  | | |
| **E-mail** |  | | | **Tempo do voluntário na Instituição** | |  | | |  | | |
| **PROJETO** | | | | | | | | |
| **Título** |  | | | | | | | |
| **Município/UF** |  | | | | | | | |
| **Valor Total do Projeto** | **R$** | | | | **Percentual Fundo** | **%** | | |  | | |
| **Repasse Instituição** | **R$** | | | | **Aderente ao(s) ODS nº (s)** |  | | |  | | |
| **OBJETIVOS** | | | | | | | | |
| Definir com clareza o que se pretende com a implementação do projeto, identificando as ações propostas, o local de execução do Projeto, o Objeto e Objetivo Geral. | | | | | | | | |
| **RESUMO E JUSTIFICATIVA** | | | | | | | | |  | |
| Descrever o projeto em linhas gerais, justificando a necessidade de sua implementação. | | | | | | | | |  | |
| **PÚBLICO ALVO** | | **( ) Idosos** | **( ) Crianças e Adolescentes** | | | | |  |  | |
| **Nº PARTICIPANTES DIRETOS** | |  | **DURAÇÃO DO PROJETO** | | | |  | |  | |

**Data**: \_\_/\_\_/2018

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Voluntário BB**

**Declaração do Voluntário**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro que o trabalho voluntário desempenhado junto a instituição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de acordo com a Lei nº 9.608 de 18/02/1998, é atividade não remunerada, com finalidades assistenciais, educacionais, científicas, cívicas, culturais, recreativas, tecnológicas ou outras, e não gera vínculo empregatício nem funcional, ou quaisquer obrigações trabalhistas, previdenciárias e afins.

Declaro estar ciente da legislação sobre Serviço Voluntário e que aceitei atuar como Voluntário (a) nos termos do presente Termo de Adesão – Declaração de Voluntário e que minha atuação não fere os princípios éticos e normativos do Banco do Brasil S/A.

Declaro que tenho pleno conhecimento sobre o conteúdo da presente Proposta e seus anexos e de que as informações prestadas expressam a verdade, o que justifica seu pleito.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura do Voluntário