

## REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA SERVIÇO VOLUNTÁRIO

### IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

NOME			
NACIONALIDADE	REGISTRO GERAL	CPF	DATA DE NASCIMENTO
ESTADO CIVIL	ENDEREÇO		
CIDADE	ESTADO	CEP	BAIRRO
TELEFONE	E-MAIL		

### SOLICITAÇÃO

Exmo. Sr.

O candidato acima identificado requer a Vossa Excelência sua inscrição como voluntário, a fim de poder prestar serviços nesse (a) \_\_\_\_\_.

Na oportunidade, declara estar ciente e de acordo com o fato de que o serviço voluntário será realizado de forma espontânea e sem o pagamento de qualquer remuneração, não gerando vínculo de emprego e nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária, tributária ou outra afim, declarando não advogar nem realizar estágio em escritório ou sociedade de advogados.

Finalmente, esclarece a Vossa Excelência que pretende exercer sua atividade no (a):

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ horas por dia, \_\_\_\_\_ dias por semana.

Nestes termos,  
pede deferimento.

### AUTENTICAÇÃO

LOCAL E DATA	ASSINATURA
--------------	------------