



## AJUDARINHO - RESOLUÇÃO 044/REITORIA/UNIVATES, DE 02/07/2018

### TERMO DE ADESÃO - ALUNOS, DIPLOMADOS E COMUNIDADE

NOME: ..... CÓDIGO: .....  
CPF: ..... RG: ..... DATA DE NASCIMENTO: ...../...../.....  
RUA: ..... Nº: ..... BAIRRO: .....  
CIDADE: ..... CEP: .....  
E-MAIL: ..... FONE: .....

DECIDO ADERIR AO AJUDARINHO, DOANDO O SEGUINTE VALOR, CONFORME ASSINALO:

( ) R\$ \_\_\_\_\_ MENSAIS POR DÉBITO EM CONTA

BANCO: \_\_\_\_\_ AGÊNCIA: \_\_\_\_\_ CONTA: \_\_\_\_\_

AUTORIZO A DOAÇÃO, POR TEMPO INDETERMINADO, SENDO QUE A MESMA PODERÁ SER SUSPensa A QUALQUER MOMENTO, MEDIANTE COMUNICAÇÃO PELO E-MAIL AJUDARINHO@UNIVATES.BR.

ESTE TERMO DEVE SER ENTREGUE NO ATENDIMENTO UNIVATES. OBRIGADO PELA SUA CONTRIBUIÇÃO.

LAFEADO, ..... DE ..... DE 20 \_\_\_\_\_.

.....  
DOADOR