**1° TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO DO TERMO DE ADESÃO A SERVIÇO VOLUNTÁRIO**

**Cláusula 1ª** – Tendo em vista o deliberado pelo CTA da Unidade (ou órgão equivalente), em Data da deliberação, o Termo de Adesão a Serviço Voluntário firmado em Data da deliberação do termo de adesão e com vigência até Data final do termo de adesão fica prorrogado até Data escohida para a prorrogação (máximo de 2 anos).

**Cláusula 2ª** – O presente 1º Termo Aditivo de Prorrogação será anexado ao Termo de Adesão aludido na Cláusula 1º.

E, por assim estarem concordes, assinam as partes o presente 1º Termo Aditivo de Prorrogação do Termo de Adesão a Serviço Voluntário, em 2 (duas) vias de igual teor e na presença de duas testemunhas.

Local, Dia de Mês de Ano

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prof. **ª** Dr. **ª** Nome do(a) atual diretor(a) da ECA
Dirigente ECA-USP
USP

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VOLUNTÁRIO

Testemunhas:

1.Nome da 1° testemunha CPF nº CPF da 1° testemunha

2.Nome da 2° testemunha CPF nº CPF da 2° testemunha

**2° TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO DO TERMO DE ADESÃO A SERVIÇO VOLUNTÁRIO**

**Cláusula 1ª** – Tendo em vista o deliberado pelo CTA da Unidade (ou órgão equivalente), em Data da deliberação, o Termo de Adesão a Serviço Voluntário firmado em Data da deliberação do termo de adesão e com vigência até Data final do termo de adesão, prorrogado até Data final da prorrogação do termo aditivo 1 pelo 1º Termo aditivo de Prorrogação, fica novamente prorrogado até Data escohida para a prorrogação (máximo de 2 anos)

**Cláusula 2ª** – O presente 2º Termo Aditivo de Prorrogação será anexado ao Termo de Adesão e ao 1º Termo Aditivo de Prorrogação aludidos na Cláusula 1º.

E, por assim estarem concordes, assinam as partes o presente 2° Termo Aditivo de Prorrogação do Termo de Adesão a Serviço Voluntário, em 2 (duas) vias de igual teor e na presença de duas testemunhas.

Local, Dia de Mês de Ano

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prof. **ª** Dr. **ª** Nome do(a) atual diretor(a) da ECA
Dirigente ECA-USP
USP

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VOLUNTÁRIO

Testemunhas:

1.Nome da 1° testemunha CPF nº CPF da 1° testemunha

2.Nome da 2° testemunha CPF nº CPF da 2° testemunha