



Centro Universitário de Brusque – **Unifebe**

Pró-Reitoria de Pós-Graduação, Pesquisa e Extensão – **Proppex**

Serviço de Orientação e Atendimento ao Estudante - **Soae**

### **TERMO DE ADESÃO (INSTITUIÇÃO)**

Eu, \_\_\_\_\_  
responsável pela Instituição \_\_\_\_\_, declaro para os  
devidos fins e efeitos, que o aluno(a) \_\_\_\_\_  
regularmente matriculado(a) no Curso de \_\_\_\_\_  
do Centro Universitário de Brusque – UNIFEBE, manteve contato conosco, comprometendo-se a  
realizar 20 horas de atividade nesta Instituição. As atividades serão descritas mediante duas  
declarações, encaminhadas pela Unifebe, cada uma comprovando 10 horas.

Na forma da Lei Complementar Estadual nº 281/05, 296/05 e, nº420/08

Brusque, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pela Instituição

Carimbo CNPJ