



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