



AJUDARINHO - RESOLUÇÃO 046/REITORIA/UNIVATES, DE 05/05/2009

ORDEN DE SERVIÇO 004/REITORIA/UNIVATES, DE 08/03/2018

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.

Lajeado, DE DE 20

.....
DOADOR