**TERMO DE ADESÃO – TRABALHO VOLUNTÁRIO**

**Instituição:** Centro de Referência da Saúde da Mulher de Ribeirão Preto - MATER  
**Endereço:** Avenida Wanderley Taffo, 330, Quintino II, Ribeirão Preto – SP

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome do (a) voluntário (a):** | | |
| **RG:** | **CPF:** | **Telefone:** |
| **e-mail:** | | |
| **Endereço:** | | |
| **Bairro:** | | **Município:** |
| **Trabalho voluntário na área de:** | | |
| **Nome do Trabalho voluntário:** | | |
| **Trabalho voluntário na área de:** | | |
| **Tarefa específica:** | | |
| **Objetivo:** | | |

**Parágrafo Único:** O trabalho voluntário a ser desempenhado junto a esta Instituição, de acordo com a Lei n.º 9.608, de 18/12/1998, é atividade não remunerada e não gera vínculo empregatício nem funcional, ou quaisquer obrigações trabalhistas, previdenciárias e afins.

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** O voluntário deverá anexar a este termo a proposta completa da atividade a ser desempenhada, a duração do projeto, bem como os dias e horários em que o desempenhará.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** A existência do Trabalho Voluntário não substituirá aqueles próprios das categorias profissionais que compõem a equipe multiprofissional e demais profissões exercidas na Instituição.

**CLÁUSULA TERCEIRA:** O voluntário não poderá interferir em condutas definidas pela equipe multiprofissional perante o usuário do serviço de saúde e sua rede de apoio social, bem como normas e fluxos de trabalho estabelecidos institucionalmente.

**CLÁUSULA QUARTA**

São *Direitos* do Trabalhador Voluntário:

I. Desenvolver um trabalho voluntário de acordo com seus conhecimentos, experiências e motivações;

II. Receber apoio Institucional para o desempenho de seu trabalho, a saber: acompanhamento através de reuniões com o grupo de voluntários e crachá de identificação para uso pessoal durante a prestação do trabalho voluntário, bem como orientações quanto à biossegurança no ambiente hospitalar;

III. Outros direitos dispostos no Regimento do Trabalho Voluntário no CRSMRP-MATER.

**CLÁUSULA QUINTA**

São *Deveres* do Trabalhador Voluntário:

I. Cumprir as regras estabelecidas quanto ao trabalho voluntário na Instituição;

II. Manter-se devidamente identificado, com uso do crachá e roupa privativa ou jaleco, durante todo o período de exercício de sua atividade como voluntário;

III. Respeitar o usuário, acompanhante e demais familiares em seus aspectos biopsicossociais, garantindo o sigilo quanto as informações que tomar conhecimento;

IV. Manter sua carteira de vacinação atualizada;

V. Outros deveres dispostos no Regimento do Trabalho Voluntário no CRSMRP-MATER.

**CLÁUSULA SEXTA:** O voluntário responde civil e criminalmente pelo exercício irregular de suas funções.

**CLÁUSULA SÉTIMA:** A Instituição não oferece seguro para as pessoas envolvidas no trabalho voluntário, recomendando a contratação a critério do voluntário.

Declaro estar ciente e de acordo com o disposto no Parágrafo Único e que aceito atuar como voluntário nos termos do presente Termo de Adesão.

Ribeirão Preto, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

**Assinatura:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A Diretoria do CRMSRP-MATER ( ) está ( ) não está de acordo com o trabalho proposto.

Observações da Diretoria do CRSMRP-MATER: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_