



CENTRO UNIVERSITÁRIO LEONARDO DA VINCI
Rodovia BR 470 - Km 71 - nº 1.040 – Bairro Benedito – Caixa Postal 191 – 89130-000 – Indaial/SC
Caixa Postal 191- Fone (47) 3281-9000 – Fax (47) 3281-9090 – Site: www.uniasselvi.com.br

TERMO DE ACEITE

Eu, _____, responsável
pela _____ (instituição),
CNPJ _____ . Autorizo o acadêmico
_____ a cumprir as 20 (vinte) horas de Ação
Social nesta instituição, realizando o projeto
_____.

Assinatura, CNPJ - carimbo do (a) responsável pela Instituição Concedente

_____, _____ de _____ de 20____.