



Superintendência Estadual de Promoção da Paz



ANEXO 5

Termo de Adesão

I. Identificação da Entidade

1. Nome: _____
2. CNPJ: _____

II. Dados da pessoa acolhida:

1. Nome: _____
2. Data de nascimento: ____/____/____
3. Identidade: _____
4. CPF: _____
5. Endereço: _____
6. Bairro: _____
7. Município: _____
8. UF: _____
9. Telefone: |____| |____| |____| |____| |____| |____| |
10. CEP: _____

III. Dados do responsável legal (se for o caso)

1. Nome: _____
3. Identidade: _____
4. CPF: _____
5. Endereço: _____
6. Bairro: _____
7. Município: _____
8. UF: _____
9. Telefone: |____| |____| |____| |____| |____| |
10. Grau de parentesco _____

IV. Declaração da pessoa acolhida e/ou responsável.

Declaro que tomei conhecimento das normas da entidade especificada, com as quais concordo, e que tomei conhecimento do caráter gratuito do acolhimento.

Local e data.

Assinatura da pessoa acolhida e/ou responsável