

Termo de Voluntariado

Pela presente Declaração de Voluntariado e ciente da Lei nº 9.608/1998, que rege o trabalho voluntário, decido espontaneamente realizar atividades referentes ao 15º Circuito de Ciências das Escolas Públicas do Distrito Federal, da Secretaria de Estado de Educação do Distrito Federal e Instituições parceiras.

Declaro, que estou ciente de que o trabalho não será remunerado e que não configurará vínculo empregatício ou gerará qualquer obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Declaro, ainda, ter ciência de que eventuais danos pessoais ou materiais causados no exercício do trabalho voluntário serão de minha responsabilidade e não serão imputados às instituições supracitadas.

Declaro que me comprometo a manter sigilo sobre quaisquer informações confidenciais às quais tenha acesso durante a execução das atividades.

Declaro que, ao participar voluntariamente das atividades desta instituição, autorizo, de forma gratuita, irrevogável e por prazo indeterminado, o uso da minha imagem (fotografias e vídeos), voz e eventuais produções intelectuais realizadas no âmbito das atividades voluntárias, pela instituição e seus parceiros, para fins de divulgação institucional, em qualquer meio de comunicação, incluindo, mas não se limitando a, mídias sociais, websites, publicações impressas e eletrônicas, materiais promocionais e eventos, sem que caiba qualquer tipo de remuneração ou compensação.

Este documento poderá ser rescindido por qualquer das partes, a qualquer momento, mediante comunicação prévia por escrito.

Em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709/2018 - LGPD), os dados pessoais fornecidos neste documento serão utilizados exclusivamente para fins relacionados à execução das atividades voluntárias promovidas por esta instituição e seus parceiros. Tais dados serão tratados com segurança, confidencialidade e em estrita observância aos princípios da finalidade, necessidade e transparência, não sendo compartilhados com terceiros sem o consentimento expresso do voluntário, salvo por obrigação legal.

INFORMAÇÕES DO VOLUNTÁRIO:

Nome Completo: _____

CPF: _____

Telefone: _____

Data de Nascimento: _____

E-mail: _____

Instituição de Origem: _____

Cargo ou função: _____

Informações da Entidade: Secretaria de Estado de Educação do Distrito Federal
00.394.676/0001-07

CNPJ:

Atividade a ser desenvolvida: Avaliador(a) do 15º Circuito de Ciências das Escolas Públicas do Distrito Federal, com atribuições como análise de projetos, emissão de pareceres e participação em reuniões técnicas.

Pelo período de: _____

NESTES TERMOS,

Brasília, _____ de _____ de 2026.



Secretaria
de Educação



Assinatura do voluntário: _____

DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO FUNCIONAL

Avaliação no 15º Circuito de Ciências - SEEDF

Eu _____, representante da Comissão Regional do Circuito de Ciências das Escolas Públicas do DF da Coordenação Regional de Ensino _____, declaro que o(a) servidor(a) efetivo(a)/ temporário(a) da Secretaria de Estado de Educação do Distrito Federal em questão foi designado(a) para exercer a atividade de AVALIADOR(A) do 15º Circuito de Ciências das Escolas Públicas do DF durante o seu horário regular de trabalho.

O servidor compromete-se a manter sigilo sobre informações institucionais e projetos educacionais analisados por ele durante o evento.

Brasília, ____ de _____ de 2026.

Assinatura da Comissão Regional do 15º Circuito de Ciências das Escolas Públicas do DF