**ANEXO III**

 **TERMO ADITIVO**

Termo de Aditivo ao Termo de Adesão ao Serviço Voluntário do

Hospital Universitário Prof. Polydoro Ernani de São Thiago – HU-UFSC/EBSERH

1. **DAS PARTES**

A EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES - EBSERH, filial HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROFESSOR POLYDORO ERNANI DE SÃO THIAGO, da UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA (HU-UFSC), empresa pública federal, vinculada ao Ministério da Educação, inscrita no CNPJ/MF sob o n º 15.126.437/0034-01, com endereço, na Rua Professora Maria Flora Pausewang, s/nº, Trindade, Florianópolis, CEP: 88.036-800, Campus Universitário, neste ato representada por seu Superintendente (NOME), (NACIONALIDADE), (ESTADO CIVIL), (PROFISSÃO), (RG) e (CPF), nomeado por Portaria nº XX, de XXXX, de XXXX, e por seu Gerente (NOME), (NACIONALIDADE), (ESTADO CIVIL), (PROFISSÃO), (RG) e (CPF), nomeado por Portaria nº XX, de XXXX, de XXXX, ambos no uso das atribuições conferidas pela Portaria-SEI nº 08, de 09 de janeiro de 2019, e VOLUNTÁRIO (NOME), (NACIONALIDADE), (ESTADO CIVIL), (PROFISSÃO), (RG) e (CPF), residente e domiciliado na (ENDEREÇO COMPLETO, CIDADE, ESTADO), celebram entre si, de comum acordo, este Termo de Adesão, observando o disposto na Lei nº 9.608/1998 e Norma XX, de XX de XXXX de XXXX, que trata do Serviço Voluntário Profissional no HU-UFSC, e de acordo com o seguinte:

1. **DO OBJETO**

Este Termo de Adesão tem por objeto a PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VOLUNTÁRIOS para o Hospital Universitário Prof. Polydoro Ernani de São Thiago (HU-UFSC), filial EBSERH, nos termos da Lei nº 9.608, de 18 de fevereiro de 1998 e da Norma nº XX, de XX de XXXXX de 2022.

A partir desta data, o Termo de Adesão celebrado em \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, torna-se renovado por mais 1 (um) ano, até \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

As demais cláusulas do Termo de Adesão permanecem inalteradas.

E, por estarem justas e acertadas, formalizam as partes o presente Termo Aditivo, assinado em 2 (duas) vias de igual teor e na presença de 02 (duas) testemunhas.

Florianópolis/SC, \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Superintendente HU-UFSC/EBSERH

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

Voluntário

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

Supervisor Responsável

Testemunha 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome legível\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Testemunha 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome legível\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_