



TERMO DE ACEITAÇÃO E RESPONSABILIDADE

Eu, _____,
aceito participar do Programa Visitante Voluntário oferecido pelo
Parlamento do MERCOSUL, conforme descrito no Plano de Trabalho em
anexo. Além disso, compreendo e aceito o seguinte:

a) Que o Parlamento do MERCOSUL não oferecerá qualquer tipo de
remuneração pelo Programa Visitante Voluntário, sendo que todas as
despesas relacionadas ao programa, inclusive passagens aéreas e demais
custos, deverão ser assumidas por mim ou providas pelo meu Governo ou
instituição;

b) Que o programa não gera nenhuma expectativa de emprego ao seu
término;

c) Que o Parlamento do MERCOSUL não se responsabiliza por custos
decorrentes de acidentes e/ou doenças contraídas durante este
programa;

d) Que devo apresentar comprovante de cobertura de seguro de saúde
para todo o período do voluntariado antes do início do programa.

Comprometo-me junto ao Parlamento do MERCOSUL com as seguintes
obrigações relacionadas ao Programa Visitante Voluntário:

a) Atuar em todos os momentos de forma compatível com minhas
responsabilidades como visitante voluntário do Parlamento do
MERCOSUL;

b) Manter a confidencialidade de todas as informações restritas ou não
publicadas do Parlamento do MERCOSUL às quais eu tenha acesso



durante o programa, e não publicar nenhum relatório ou documento baseado nas informações obtidas, exceto com autorização prévia;

- c) Notificar por escrito em caso de doença, ausência ou outras circunstâncias inevitáveis que possam me impedir de participar ou concluir o voluntariado;
- d) Manter uma frequência mínima de 75% durante o Programa Visitante Voluntário;
- e) Entregar um relatório de atividades ao final do Programa Visitante Voluntário.

Aceito que, caso alguma das situações acima mencionadas não seja cumprida, o Parlamento do MERCOSUL poderá se recusar a emitir o certificado de conclusão do Programa e/ou a carta de recomendação.

Data:

Assinatura do/a participante:

Nome completo:

Vaga para a qual se candidata: