**UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA**

**PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO**

**TERMO DE DESLIGAMENTO – COLABORADOR EXTERNO**

|  |
| --- |
| Nome: |
| CPF: | RG: | Modalidade:**COLABORADOR EXTERNO VOLUNTÁRIO** |
| Título do programa e/ou projeto: |
| Data do desligamento: Modalidade: ( ) Programa ( ) Projeto ( ) Interface com a Pesquisa ( ) Boa Vizinhança |
| Justificativa para desligamento do Colaborador Externo do programa/projeto: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura e Carimbo do Coordenador

 do Programa e/ou Projeto

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

Assinatura do Colaborador
Externo Voluntário