**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