

MODELO – TERMO DE DESLIGAMENTO

TERMO DE DESLIGAMENTO DO SERVIÇO VOLUNTÁRIO

AO TERMO DE ADESÃO Nº _____ / _____

A Secretaria Municipal _____, Coordenadoria _____,
órgão/unidade _____, por meio
deste TERMO DE DESLIGAMENTO, finaliza o Serviço Voluntário do (a) Sr(a)
_____, RG: _____, CPF:
_____, a partir desta data: ____/____/____
conforme Decreto nº 57.839, de 17 de Agosto de 2017.

Motivo: _____

_____.

Este documento cancela automaticamente o Termo de Adesão

São Paulo, _____, _____ de 20__.

Voluntário (a)

Responsável pelo Órgão/Unidade