



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL – GDF
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES
SUBSECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS –SUGEP
COORDENAÇÃO DE INOVAÇÃO E GESTÃO DO CONHECIMENTO - CIGEC
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO, MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO
TRABALHO – DIPMAT
GERÊNCIA DE VOLUNTARIADO –GEVOL

SERVIÇO VOLUNTÁRIO PROFISSIONAL

TERMO DE DESLIGAMENTO DO SERVIÇO VOLUNTÁRIO referente ao **Matrícula Nº _____.**

O Distrito Federal, por meio da Secretaria de Estado de Saúde, por meio deste **TERMO DE DESLIGAMENTO**, registra o fim da prestação de Serviço Voluntário do (a) Sr (a) _____, RG: _____, CPF: _____, a partir de: ___/___/___, conforme Decreto nº 37.010, de 23 de dezembro de 2015.

Motivo (Não é obrigatório o registro deste campo): _____

Este documento rescinde automaticamente o Termo de Adesão.

(8.2 Durante o período de sua vigência, o termo de adesão pode ser cancelado a qualquer tempo, por iniciativa de qualquer das partes, bastando para isso que uma delas notifique a outra e formalize o termo de desligamento.

8.3 Será desligado formalmente do exercício de suas funções, o prestador de serviços voluntários que descumprir qualquer das cláusulas previstas neste Termo.)

Brasília, _____ de _____ de _____.

Voluntário(a)

Supervisor Técnico

Diretor/Gestor