ANEXO II

Instituto do Meio Ambiente e Recursos Hídricos do Distrito Federal

Termo de desligamento do Voluntário

Nome do voluntário:
Identidade: Exp: Órgão: CPF:
Endereço:
Cidade: UF:
CEP:
Telefone: Cel:
E-mail:
A Unidade _____ solicita o cancelamento do Termo de Adesão de _____ e consequentemente desligamento da prestação de serviço voluntário, a partir desta data.
Iniciativa do Pedido e Justificativa:
_____
_____
_____
_____

Brasília,_____de _____de _____.

_____
PRESIDENTE DO IBRAM

_____
COORDENADOR DO PROJETO

_____
VOLUNTÁRIO

TESTEMUNHAS:
1) _____ _____
Nome CPF nº

2) _____ _____
Nome CPF nº