**TERMO DE DESLIGAMENTO AO TRABALHO VOLUNTÁRIO**

Eu, (Nome do ex-membro), portador da carteira de identidade nº000000000, CPF nº00000000000, matriculado na UFRJ sob nº 0000000000, declaro o meu desligamento do trabalho voluntário desempenhado junto à Ayra Consultoria, Empresa Júnior de Gestão de Negócios da UFRJ, com sede na Av. Pasteur, 250, Sala CCJE 101 – Praia Vermelha – Rio de Janeiro – RJ, inscrita no CNPJ do Ministério da Fazenda sob o nº 05.333.233/0001-20 de acordo com a Lei nº 9.608 de 18/02/98, sem que tenha desempenhado atividade remunerada, e tampouco gerado vínculo empregatício nem funcional, ou quaisquer obrigações trabalhistas, previdenciárias ou afins. Declaro ter estado ciente da legislação específica e que aceitei ter atuado como voluntário conforme Termo de Adesão assinado em (data da assinatura de adesão), válido até a data corrente. Deste modo, assumindo inteira responsabilidade pelas informações declaradas, atesto sua veracidade.

Rio de Janeiro, (data do fim do aviso prévio).

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

(Nome do ex-membro)

RG: 000000000

CPF: 00000000000

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

Testemunha

 Nome:

 RG:

 CPF:

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

 Testemunha

Nome:

RG:

CPF:

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

(Nome do presidente)

Presidente