

EDUCAÇÃO



GOV  
RJ



MULHERES  
APOIANDO A  
EDUCAÇÃO



## ANEXO I

### Termo de Desligamento Voluntário

Nome da(o) participante: \_\_\_\_\_

CPF nº \_\_\_\_\_

Censo (8 dígitos) e nome da unidade escolar para que foi designada(o):

\_\_\_\_\_

REGIONAL E MUNICÍPIO:

\_\_\_\_\_

Venho por meio deste Termo, comunicar que, a partir da data \_\_\_\_\_ a (o) assistente social selecionada pelo EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2022 **solicitar o meu desligamento definitivo** do projeto **Mulheres Apoiando a Educação**.

(MUNICÍPIO), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

Assinatura do Assistente Social

CPF: