

ANEXO 07
TERMO DE DESLIGAMENTO

Eu, _____, portador(a)
do documento de identidade nº _____, CPF nº _____ residente
e _____ domiciliado(a) em _____,

declaro, junto à Coordenação de Assuntos da Comunidade Universitária – CCOM, que estou ciente do meu desligamento, a partir desta data, do Projeto _____ vinculado ao Programa de Assistência Social de Permanência na UFG, e que para nova inserção deverei me inscrever em novo processo seletivo, exceto os casos dispostos no item 6.3 do Edital CCOM Nº 01/2017 de 24 de janeiro de 2017.

Declaro que as informações prestadas são completas e verdadeiras, e estão sujeitas às sanções do artigo 299 do Decreto Lei 2848/40.

Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar, obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão, de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante

Assinatura da Testemunha 1*

Assinatura da Testemunha 2*

*Somente quando o declarante não assinar