

DADOS DO(A) VOLUNTÁRIO(A)

Nome completo:	
CPF:	
Número do Ato de Designação:	
Local onde atualmente presta o serviço voluntário:	

REQUER

A transferência do(a) Voluntário(a) acima identificado(a), do local onde atualmente presta o serviço voluntário, para o seguinte setor:

Ademais, informo que até a presente data foram cumpridas horas de serviço voluntário no setor atual.

Informo ainda, que a chefia do setor para onde será transferido(a) o(a) Voluntário(a) já está ciente e concordou com a transferência.

Observação: No caso de transferência, faz-se necessário que o novo setor encaminhe à Coordenadoria do Serviço Voluntário o Termo de Comunicação de Início do Serviço Voluntário, referente ao(à) Voluntário(a) transferido(a).

Local e data:

Ciente e de acordo.

Assinatura do(a) Voluntário(a):

Ciente e de acordo.

Assinatura da Chefia Imediata: