Campinas, Clique ou toque aqui para inserir uma data.

**Certidão Negativa**

Eu, Nome Completo, solicito meu desligamento do Programa de Escolher um item., a partir desta data, e declaro não estar em débitos com a Biblioteca, Setor de Zeladoria e Setor de Segurança. Declaro também ter solicitado ao administrador da rede o encerramento de minha conta.

Estou ciente de sofrer as penalidades cabíveis caso estas informações não sejam verdadeiras.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura do Pesquisador |  | Escolher um item. Nome Completo Assinatura do Supervisor |
| Setor de Zeladoria  (assinatura e carimbo) |  | Biblioteca (assinatura e carimbo) |
| Setor de Informática  (assinatura e carimbo) |  | Comissão de Segurança (assinatura e carimbo) |

Importante: anexe sua carteira funcional e um relatório de atividades do período.

Recebido na Seção Pessoal em \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ /202\_\_.

Ao Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para ser juntado ao processo do(a) interessado(a), bem como providenciar seu desligamento.

Seção Pessoal e Expediente Geral

(assinatura e carimbo)