**FORMULÁRIO DE CONCLUSÃO DE ATIVIDADE VOLUNTÁRIA TEMPORÁRIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dados do Pesquisador Voluntário** | |
| Nome completo |  |
| CPF/Passaporte |  |
| E-mail |  |
| Instituição de origem |  |
| Período de atuação | de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| **Dados do Docente Responsável** | |
| Nome completo |  |
| Departamento |  |
| E-mail institucional |  |
| **Dados da Atividade Voluntária** | |
| Título do projeto vinculado |  |
| Objetivo principal da atividade |  |
| Atividades previstas no plano de trabalho |  |
| **Descrição das Atividades Realizadas** | |
| Informe detalhadamente as atividades desenvolvidas pelo voluntário durante o período de atuação |  |
| **Resultados Alcançados** | |
| Descreva os resultados obtidos durante a execução da atividade voluntária temporária |  |

|  |
| --- |
| **Docente Responsável** |
| Declaro que o(a) voluntário(a) acima mencionado(a) concluiu as atividades previstas no plano de trabalho e recomendo o encerramento formal da atividade voluntária temporária.  Lavras,\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Docente Responsável |
| **Chefe de Departamento** |
| Após análise das informações apresentadas, o Departamento de **xxxxxxxxxxxxxxxx** aprova o encerramento da atividade voluntária temporária.  Lavras,\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Chefe de Departamento |

*Este formulário deve ser enviado via SEI à PRPI para homologação.*

*Após a homologação, será emitido o certificado de conclusão da atividade voluntária temporária.*