



UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS  
Pró-Reitoria de Recursos Humanos  
Departamento de Administração de Pessoal

**PRORH**  
PRÓ-REITORIA  
DE RECURSOS  
HUMANOS

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PROFISSIONAL VOLUNTÁRIO - COM VÍNCULO ANTERIOR COM A UFMG

Dados do Profissional ( ) Docente voluntário ( ) Técnico Administrativo voluntário

		( ) Adesão	( ) Renovação
Nome Social (Opcional)			
Nome Completo:		CPF:	
Vínculo anterior: ( ) Servidor Efetivo ( ) Médico Residente ( ) Professor Substituto ( ) Outros: _____			
Nacionalidade: ( ) Brasileiro Nato ( ) Brasileiro Naturalizado ( ) Equiparado ( ) Estrangeiro*: País de origem: _____ Data de chegada: ____/____/____ Validade: ____/____/____ Tipo de visto: _____ Nº Passaporte: _____			
*Obs: O estrangeiro que não possuir visto temporário para serviço voluntário, não poderá prestar serviços voluntários. (Art. 33, inciso I, alínea h do Decreto nº 9.199 de 20/11/2017)			

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Logradouro		Número	Complemento
Bairro			CEP
Município	UF	País	
DDD/Telefone Fixo Residencial ( )	DDD/Telefone Celular ( )	E-mail	

DECLARAÇÃO

Declaro serem verdadeiras, sob as penas da lei, as informações prestadas acima.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Requerente