



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