



UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA
CENTRO DE EDUCAÇÃO SUPERIOR DO OESTE

**DECLARAÇÃO DE ENCERRAMENTO DE
TERMO DE COMPROMISSO
VOLUNTÁRIO DE EXTENSÃO**

Eu, _____, aluno(a) do (a) _____, declaro que a partir de ___ / ___ / ___, não estarei mais exercendo as funções de Voluntário de Extensão na ação _____, por motivo de _____.

Chapecó, ___/___/20__.

Assinatura do aluno bolsista
Número de Matrícula: _____.