**ANEXO xIi – TERMO DE ENCERRAMENTO antecipado AO PROGRAMA DE REASSENTAMENTO e de vias complementares (MODELO)**

**TERMO DE ENCERRAMENTO ANTECIPADO AO PROGRAMA DE REASSENTAMENTO E DE VIAS COMPLEMENTARES DE ADMISSÃO E ACOLHIDA HUMANITÁRIA PARA NACIONAIS DO AFEGANISTÃO \***

**(MODELO)**

**\**Deve ser disponibilizado no idioma materno das pessoas beneficiárias.***

Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de nacionalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Passaporte nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedido por\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, válido até\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e/ou portador da CRNM/ Protocolo de Refúgio nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ válido até \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro ser de livre e espontânea vontade encerrar antecipadamente minha participação no Programa de Reassentamento e de Vias Complementares de Admissão e Acolhida Humanitária para Nacionais do Afeganistão, na cidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, organizado pela OSC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com inscrição no CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a partir da data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Declaro que me responsabilizo por essa decisão e que me comprometo a encontrar local próprio de acomodação, cujas despesas serão pagas com recursos financeiros próprios.

Por meio deste Termo de Encerramento me desvinculo da OSC que me acolheu até então, e a isento de qualquer obrigação em relação à minha permanência no Brasil, a partir da data de assinatura deste documento.

Me desligo do programa de forma:

* ( ) Individualizada;
* ( ) Em grupo familiar.

Em caso de desligamento do programa em grupo familiar, identifico os integrantes da minha família na lista abaixo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome | Idade | Parentesco | Nº do Passaporte/ CRNM/ Protocolo de Refúgio |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data de recepção no alojamento oferecido pela OSC:

Data de saída do alojamento oferecido pela OSC:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo / Local / Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante do Governo Brasileiro

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante da OSC brasileira