

TERMO DE DESLIGAMENTO

Eu, _____, regularmente matriculado
(a) no _____ semestre do Curso de _____, na
_____, sob o RA nº. _____ por este termo oficializo
o meu desligamento da função de monitor(a), tendo prestado compromisso na data de
___/___/_____.

Estou ciente de que o desligamento da função de monitor(a) implicará no cancelamento do benefício da monitoria.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Monitor(a)