

TERMO DE DESLIGAMENTO

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

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

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Monitor