

PROGRAMA DE MONITORIA
TERMO DE DESLIGAMENTO Nº _____/201__

Senhor Coordenador do Curso _____.

Eu, aluno(a) _____,

regularmente matriculado(a) no Curso _____,

do Campus _____, sob o código _____,

Estudante-Monitor da disciplina/unidade curricular _____,

código _____, do Curso _____,

sob a orientação e supervisão do Professor-Orientador _____,

venho, através deste, solicitar o meu desligamento da função de Estudante-Monitor da disciplina/unidade curricular acima citada a partir de ____/____/____, pelos seguintes motivos _____

_____, ____ de _____ de 20__.

Estudante-Monitor

Ciente.

Em, _____, ____ de _____ de 20__.

Professor-Orientador

Ao Senhor Chefe do Departamento de Ensino/Diretoria de Ensino ou Coordenação de Ensino do *Campus* para registro e procedimentos cabíveis.

Em, _____, ____ de _____ de 20__.

(Assinatura e carimbo do Coordenador de Curso)