

## Solicitação de Desligamento

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_,  
matrícula nº \_\_\_\_\_, regularmente matriculado no  
Campus Regional \_\_\_\_\_, Unidade de \_\_\_\_\_,  
nos termos do Edital Nº 01/2012 do Programa de Auxílio à  
Permanência Discente – PROCISCÊNCIA, solicito desligamento do  
Programa.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2012.

\_\_\_\_\_  
Assinatura