#

# DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DE MONITORIA

Eu, [NOME DO/A ALUNO/A BOLSISTA], CPF [NÚMERO DO CPF], nos termos do item 6.1.1

do Edital Nº **001/2023** referente ao Programa de Monitoria, solicito o desligamento do programa, pelo(s) seguinte(s) motivo(s):

[NOME DA CIDADE], [DIA DO MÊS] de [NOME DO MÊS] de [ANO].

Assinatura do/a Bolsista