**ANEXO 5**

PROGRAMA DE MONITORIA

EDITAL COMPLEMENTAR N° **01/2025**

**DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DE MONITORIA**

Eu, [NOME DO(A) ACADÊMICO(A) BOLSISTA], CPF [NÚMERO DO CPF], nos termos do item 6.1.1 do EDITAL COMPLEMENTAR N° **01/2025** 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].

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MONITOR(A)