

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS
GERAIS – CAMPUS MUZAMBINHO

PROGRAMA DE MONITORIA

TERMO DE DESISTÊNCIA DE BOLSA DE MONITORIA

Eu, _____, Matrícula nº _____, MONITOR () Bolsista () Voluntário, da Disciplina _____, CÓDIGO _____, sob a orientação do Professor _____, selecionado para exercer atividades de monitoria mediante Processo Seletivo, conforme Edital nº _____/_____, venho por meio deste informar à Comissão de Monitoria - Campus Muzambinho, para as devidas providências, minha DESISTÊNCIA do Programa de Monitoria Acadêmica, a partir de _____/_____/_____, pelo(s) seguinte(s) motivo(s):

Muzambinho _____ de _____ de 20____.

ASSINATURA MONITOR(A)

ASSINATURA ORIENTADOR (A)

Ciente em _____/_____/_____

ASSINATURA COMISSÃO DE MONITORIA