



CAMPUS FORTALEZA - IFCE  
PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA  
ANEXO VI  
TERMO DE DESLIGAMENTO DE MONITORIA

Senhora Diretora de Ensino

Eu, \_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso \_\_\_\_\_, do *campus* de Fortaleza, monitor(a) do componente curricular \_\_\_\_\_, código \_\_\_\_\_, do curso \_\_\_\_\_, sob a orientação e supervisão do professor orientador \_\_\_\_\_, venho solicitar o meu desligamento da atividade de monitoria do componente curricular acima citado, a partir de \_\_/\_\_/\_\_, pelo(s) seguinte(s) motivo(s):

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

Fortaleza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do monitor

Ciente.

Em \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do professor orientador

À Senhora Diretora de Ensino do *campus* Fortaleza para registro e procedimentos cabíveis.  
Em \_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo da Diretora de Ensino