

PROGRAMA DE MONITORIA
TERMO DE DESLIGAMENTO

Senhor Coordenador do Curso _____.
Eu, aluno(a) _____,
regularmente matriculado(a) no Curso _____,
do Campus _____, sob o código _____,
Estudante-Monitor da disciplina/unidade curricular _____,
do Curso _____, sob a orientação
e supervisão do Professor-Orientador _____,
venho, através deste, solicitar o meu desligamento da função de Estudante-Monitor da
disciplina/unidade curricular acima citada a partir de ____ / ____ / ____, pelos seguintes
motivos _____

_____, de _____ de 20__.

Estudante-Monitor

Ciente.

Em, _____, de _____ de 20__.

Professor-Orientador

Ao Senhor Chefe do Departamento de Ensino/Diretoria de Ensino ou Coordenação de
Ensino do *Campus* para registro e procedimentos cabíveis.

Em, _____, de _____ de 20__.

(Assinatura e carimbo do Coordenador de Curso)