

ANEXO VI – TERMO DE DESLIGAMENTO/DESISTÊNCIA

Eu, _____, orientador(a) do projeto
_____, aprovado pelo edital
_____, informo o (desligamento/desistência) do(a) bolsista
_____, conforme justificativa abaixo:

Justificativa do desligamento

Informo que a substituição será feita pelo(a)
estudante(a): _____

Assinaturas SUAP

Bolsista a ser desligado
Orientador