



UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
PRÓ-REITORA DE ENSINO
COORDENAÇÃO DE PROGRAMA E ESTÁGIOS
PROGRAMA DE MONITORIA DO CENTRO DE SAÚDE E TECNOLOGIA RURAL

REQUERIMENTO

Eu, _____, servidor (a) dessa universidade, matrícula SIAPE _____, telefone nº _____, lotado na Unidade Acadêmica de _____, exercendo a função de **Professor(a) Orientador(a) do Programa de Monitoria da UFCEG**, na disciplina _____, da Unidade Acadêmica de _____, durante o período letivo _____, ciente das exigências contidas no Processo Seletivo (Edital PRE), venho por meio deste solicitar o desligamento do Programa de Monitoria do **MONITOR (A)** _____, matrícula _____, a partir do mês de _____/20____. A solicitação de desligamento está sendo realizada pelo seguinte motivo:

_____.

Nestes termos,
Peço deferimento.

Campina Grande, ___/___/_____

(assinatura Prof. Orientador)

Ciente, _____
(assinatura Monitor)

Em _____/_____/_____