



---

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

## TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_, telefone nº \_\_\_\_\_, **MONITOR (A)** da disciplina \_\_\_\_\_, da Unidade Acadêmica de \_\_\_\_\_, do Centro de Saúde e Tecnologia Rural, ciente das exigências contidas no Processo Seletivo (Edital PRE), venho por meio deste solicitar o meu desligamento do **Programa de Monitoria**, período letivo \_\_\_\_\_, a partir do mês de \_\_\_\_\_/20\_\_\_\_. A solicitação de desligamento está sendo realizada pelo seguinte motivo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Campina Grande, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

---

(assinatura Monitor)

Ciente, \_\_\_\_\_  
Prof. Orientador

Em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_