|  |  |
| --- | --- |
| SOLICITAÇÃO DE DESLIGAMENTO DE BOLSISTA | |
| ( ) **UGF** – Projeto Estratégico | ( ) **USF** – Universidade Sem Fronteiras  Subprograma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Sr.(a) Coordenador(a),

Eu,      , portador(a) do RG nº       e CPF nº      , bolsista no Projeto  nome do projeto , da nome da Instituição, vinculado ao Termo nº       , venho por meio deste solicitar meu desligamento do referido projeto, em razão de      .

Atenciosamente,

     ,       de       de 20     .

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

Assinatura do Bolsista

Ciente e de Acordo:

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

Assinatura/Nome Coordenador(a)