

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO – MEC**

**COORDENAÇÃO DE APERFEIÇOAMENTO DE PESSOAL DE NÍVEL SUPERIOR - CAPES**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ - UFPI**

**PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO - PREG**

**COORDENADORIA DE SELEÇÃO E PROGRAMAS ESPECIAIS - CSPE**

**PROGRAMA NACIONAL DE FORMAÇÃO DE PROFESSORES DA EDUCAÇÃO BÁSICA – PARFOR**

**PROGRAMA NACIONAL DE FOMENTO À EQUIDADE NA FORMAÇÃO DE PROFESSORES DA EDUCAÇÃO BÁSICA – PARFOR EQUIDADE**

**ANEXO XIV(B) - EDITAL CSPE/PREG/UFPI Nº 25/2025, DE 10 DE JUNHO DE 2025**

**TERMO DE DESISTÊNCIA – FORMADOR INTÉRPETRE E MONITOR DE INCLUSÃO**

Eu,......................................................................................................................................., CPF Nº............................, candidato (a) regularmente selecionado(a) no processo simplificado de **(.....) formador intérprete (.....) monitor de inclusão** para os cursos especiais presenciais de primeira licenciatura do Programa Nacional de Formação de Professores da Educação Básica (PARFOR) / Programa Nacional de Fomento à Equidade na Formação de Professores da Educação Básica (PARFOR EQUIDADE) no âmbito da Universidade Federal do Piauí (UFPI), nos termos do Edital PREG N° \_\_\_\_/\_\_\_\_\_, para o curso de ..........................................(1ª Licenciatura), no campus/polo de......................................................., apresento à Comissão Examinadora do Processo Seletivo Simplificado, para as finalidades, o presente TERMO DE DESISTÊNCIA, pelo (s) seguinte (s) motivo (s):.................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

(Local e data)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

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

Assinatura do(a) candidato(a)