



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
COORDENADORIA DE APOIO ACADÊMICO

PROGRAMA DE MONITORIA

([Resolução CEPEX/UFPI Nº 76/2015, de 9/6/2015](#))

TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____, aluno(a) regularmente matriculado no curso de _____, matrícula nº _____, monitor(a) (☐) remunerado(a) (☐) não remunerado(a) no período letivo ____/____, da disciplina _____, do Departamento/Curso de _____, do Campus/Centro _____, venho, por meio do presente termo, solicitar meu desligamento do Programa de Monitoria no referido semestre acadêmico, a partir de ____/____/____, pelo(s) seguinte(s) motivo(s):

Declaro estar ciente de que, a partir da data acima indicada, deixarei de exercer quaisquer atividades vinculadas ao Programa de Monitoria, bem como de usufruir de seus benefícios acadêmicos e/ou financeiros.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Aluno(a)-Monitor(a)