



CAMPUS FORTALEZA - IFCE
PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA
ANEXO VI
TERMO DE DESLIGAMENTO DE MONITORIA

Senhor Diretor de Ensino

Eu, _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso _____, do *campus* de Fortaleza, monitor(a) do componente curricular _____, do curso _____, sob a orientação e supervisão do professor orientador _____, venho solicitar o meu desligamento da atividade de monitoria do componente curricular acima citado, a partir de __/__/__, pelo(s) seguinte(s) motivo(s):

Fortaleza, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do(a) monitor(a)

Ciente.

Em _____, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do(a) professor(a) orientador(a)

Ao Senhor Diretor de Ensino do *campus* Fortaleza para registro e procedimentos cabíveis.

Em __, ____ de ____ de 20__.

Assinatura e carimbo do Diretor de Ensino