

PROGRAMA DE MONITORIA

TERMO DE DESLIGAMENTO Nº _____/202____

Senhor Coordenador do Curso _____.

Eu, _____, Professor-Orientador
do Estudante-Monitor _____, código _____,
do Curso _____, do *Campus*
_____, venho, através deste, solicitar o
desligamento da minha função de Professor orientador acima citada a partir de
____/____/____, pelos seguintes motivos _____

_____, de _____ de 202____

Professor-Orientador

Ciente.

Em, _____, de _____ de 202____.

Estudante-Monitor

Ao Senhor Chefe do Departamento de Ensino/Diretoria de Ensino/Coordenação de Ensino
do *Campus* para registro e procedimentos cabíveis.

Em, _____, de _____ de 202____.

(Assinatura e carimbo do Coordenador de Curso)