

TERMO DE DESLIGAMENTO DO MONITOR

Eu, _____, Matrícula nº _____, estudante regularmente matriculado(a) no Curso _____ do Campus _____, venho por meio deste solicitar meu desligamento do programa PartiuIF, no qual atuei como MONITOR(A) da disciplina de _____.

Declaro estar ciente de que, ao solicitar meu desligamento, estou encerrando minha participação nas atividades do referido programa, não havendo mais vínculo ou obrigações relacionadas à minha atuação como monitor (a).

Adicionalmente, declaro que estou ciente de que o meu desligamento das atividades do Programa PartiuIF não implica **na obrigação** de pagamento de qualquer bolsa ou benefício financeiro por parte do IFCE e do referido programa.

_____, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Monitor(a)

Coordenador(a) Pedagógico(a) Local