



EDITAL Nº 05/2026 GAB-QUI/DG-QUI/QUIXADA-IFCE
PROCESSO SELETIVO DE ESTUDANTES PARA MONITORIA
VOLUNTÁRIA DO IFCE CAMPUS QUIXADÁ
ANEXO V

TERMO DE DESLIGAMENTO

Senhor(a) Coordenador(a)¹ _____

Eu, _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso _____, do campus de Quixadá, monitor(a) do componente curricular _____, código _____, 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):

_____, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do Monitor

Ciente.

Em _____, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do Professor Orientador

Ao Senhor Diretor de Ensino - IFCE *Campus* Quixadá para registro e procedimentos cabíveis.

Em _____, ____ de _____ de 2026.

Assinatura e Carimbo do Coordenador de Curso

¹ Escrever o nome do Coordenador do curso.