



EDITAL Nº 8/2026 DG-SOB/SOBRAL-IFCE

PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA

ANEXO VI

TERMO DE DESLIGAMENTO

Senhor Coordenador, _____,
eu, _____, aluno(a)
regularmente matriculado(a) no curso _____, do
campus de Sobral, 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 da data
_____, pelo(s) seguinte(s) motivo(s):

_____.

Sobral-CE, ____ de _____ de 2026 .

Assinatura do monitor

Ciente.

Em _____, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do professor orientador

À Diretoria de Ensino do *campus* para registro e procedimentos cabíveis.

Em Sobral-CE, ____ de _____ de 2026.

Assinatura e carimbo do coordenador de curso

