



ANEXO VIII

PROGRAMA DE MONITORIA TERMO DE DESISTENCIA

Eu, _____,
RG nº _____, CPF nº _____,
regularmente matriculado/a no curso de _____
do IFMT *Campus* Sorriso, sob a matrícula nº _____, venho apresentar a
desistência do Programa de Monitoria, nos termos do Regulamento de Monitoria aprovado
pela Portaria nº 077, de 11 de novembro de 2014 e do edital nº _____ de _____ de
_____ de 2014, pelos motivos abaixo relacionados:

Motivo do desligamento do Programa:

- trancamento ou cancelamento de matrícula;
- transferência ou afastamento do/da discente da Instituição;
- abandono ou desistência do curso;
- conclusão de curso;

Justificativa da desistência:

ASSINATURA DO/A DISCENTE	LOCAL E DATA
--------------------------	--------------

ASSINATURA DO/A DOCENTE	LOCAL E DATA
-------------------------	--------------

ASSINATURA DO/A COORDENADOR/A	LOCAL E DATA
-------------------------------	--------------