######  TERMO DE DESISTÊNCIA DE CURSO

|  |
| --- |
| Nome do(a) aluno(a): |
|  |
|  |
| Código do curso: | Nome do curso: | Nº matrícula: |
|  |  |  |

portador(a) do RG nº........................................, CPF nº......................................................, solicito a **DESISTÊNCIA DO CURSO** acima referido, ciente de que a presente desistência é de livre e espontânea vontade, tornando-se **definitiva e irreversível**.

E-mail:..................................................................................... Tel/Cel: ..........................................................................

|  |
| --- |
| **MOTIVO DA DESISTÊNCIA** |
| **1.** ( ) Aprovação em outra IES Pública: Qual IES?:................................................................................. Curso:.............................................................................................. |
| **2.** ( ) Aprovação em IES Particular- ( ) Contemplado com bolsa ou programa de governo: [ ] PROUNI [ ] FIES [ ] Bolsa Universidade- ( ) Não bolsistaQual Instituição?:.................................................................... Curso.............................................................................................. |
| **3**. ( ) Incompatibilidade com o curso. **4**. ( ) Viagem ou Mudança de domicílio. **5**. ( ) Conflito de horário com outra atividade. Qual?..................................................................................... |
| **6**. ( ) Outros motivos: Qual? ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................................................... |
| **ANEXAR OS SEGUINTES DOCUMENTOS:** |
| **Carteira de identidade, Declaração do Nada consta na Biblioteca** (pode ser obtido no ecampus, acessar o Módulo Biblioteca, procurar por opção "desistência"); |
|  |
| **DESTINO DO DOCUMENTO** |
| O requerimento e os documentos devem ser encaminhados em arquivo formato PDF para protocoloproeg@ufam.edu.br, (um arquivo para cada documento). |

Data: .........../........../20........ ................................................................................................

 Assinatura do (a) Requerente

 .............................................................................................................

 Responsável legal