

## **TERMO DE DESISTÊNCIA** **PROGRAMA DE MONITORIA ACADÊMICA**

Eu, \_\_\_\_\_,  
Matrícula nº \_\_\_\_\_, **MONITOR** (    ) Bolsista (    ) Voluntário,  
do Curso de Graduação em \_\_\_\_\_, da Disciplina  
\_\_\_\_\_, Turno  
\_\_\_\_\_, Período \_\_\_\_\_, sob a orientação do  
Professor \_\_\_\_\_,  
selecionado para exercer atividades de monitoria acadêmica mediante Processo Seletivo,  
conforme Edital nº \_\_\_\_/\_\_\_\_, no semestre letivo \_\_\_\_\_, venho por  
meio desta informar à Coordenação de Pesquisa e Extensão do Instituto Florence de Ensino  
Superior, para as devidas providências, o presente **TERMO DE DESISTÊNCIA** do Programa de  
Monitoria Acadêmica, a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, pelo(s) seguinte(s) motivo(s):

---

---

---

---

---

---

São Luís, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
NOME COMPLETO DO MONITOR  
MONITOR(A)

Ciente em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_:

---

NOME COMPLETO DO PROFESSOR-ORIENTADOR(A)  
PROFESSOR-ORIENTADOR(A)