



PRÓ - REITORIA DE ENSINO
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

TERMO DE DESLIGAMENTO Nº _____/2017

PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA COMPLEMENTAR
AO ESTUDANTE

DADOS DO/A ESTUDANTE

NOME COMPLETO			
RG		CPF	
CAMPUS			
CURSO	ANO	PERÍODO	

DADOS DO/A ORIENTADOR/A

NOME COMPLETO			
DISCIPLINA		SIAPE	
CAMPUS			
EMAIL			

A Pró-Reitoria de Ensino, por meio de sua Diretoria de Assuntos Estudantis e da Coordenadoria de Assistência Estudantil, o Campus _____, e o/a estudante acima qualificado/a, têm entre si, justo e avançado, o presente **TERMO DE DESLIGAMENTO**, regido pela IIP 20, de 27 de fevereiro de 2012, e o Edital nº 018/2017.

Conforme previsto no item 12, do Edital nº 000/2017, e por motivos de:

- Trancamento de matrícula
- Transferência
- Jubilamento
- Desistência
- Conclusão do curso
- Óbito
- À pedido e interesse da administração pública – Motivo _____
- À pedido e interesse do/a estudante. Motivo: _____
- Término de vigência do Edital

E por estarem de comum acordo, as partes abaixo nomeadas assinam o presente Termo de Desligamento, lavrado em 02 (duas) vias de igual teor e para um só fim, ficando a primeira sob cuidados da Seção Pedagógica e de Assuntos Estudantis do campus, e a segunda com o/a estudante monitor/a.

_____, _____ de _____ de 2017.

_____ Diretor de Ensino/campus	_____ Estudante
_____ Coordenador/a do curso	_____ Seção Pedagógica e de Assuntos Estudantis