

**PRÓ-REITORIA DE ENSINO**  
**PROGRAMA DE BOLSAS ACADÊMICAS DE INCLUSÃO SOCIAL**  
**TERMO DE DESLIGAMENTO**

**Câmpus:** \_\_\_\_\_

**Curso:** \_\_\_\_\_

**Solicitante do desligamento:** ( ) Bolsista ( ) Orientador

**Nome do/a bolsista:** \_\_\_\_\_

**Projeto:** \_\_\_\_\_

**Orientador/a:** \_\_\_\_\_

**Coorientador/es:** \_\_\_\_\_

**Início das atividades:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Término:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Carga horária desenvolvida pelo estudante bolsista:** \_\_\_\_\_

**Motivos do desligamento:**

- ( ) Trancamento do curso
- ( ) Desistência do curso
- ( ) Indisponibilidade de tempo – Emprego
- ( ) Indisponibilidade de tempo – Estágio
- ( ) Indisponibilidade para conciliar trabalho anterior e ingresso no Programa
- ( ) Mudança de cidade
- ( ) Por solicitação do Orientador. Justificativa: \_\_\_\_\_

( ) Outro(s). Especifique: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a estudante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a orientador/a

Lançado na planilha *Drive* em  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
E arquivado junto às documentações do/a  
estudante em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_  
Assinatura da Chefia SEPAE/Campus

**\*Este Termo deverá ser assinado em duas vias. Uma via ficará em posse do/a estudante e outra, obrigatoriamente, arquivada junto às documentações do/a estudante na SEPAE/Campus**