

**ANEXO X**  
**Edital nº 017/2017**

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

**TERMO DE DESLIGAMENTO Nº \_\_\_\_\_/2017**  
**PROGRAMA MONITORIA**

**DADOS DO/A MONITOR/A**

<b>NOME COMPLETO</b>			
<b>RG</b>		<b>CPF</b>	
<b>CAMPUS</b>			
<b>CURSO</b>	<b>ANO</b>	<b>PERÍODO</b>	

**DADOS DO/A ORIENTADOR/A**

<b>NOME COMPLETO</b>	
<b>COMPONENTE CURRICULAR</b>	<b>SIAPE</b>
<b>CAMPUS</b>	
<b>EMAIL</b>	

A Pró-Reitoria de Ensino, por meio de sua Diretoria de Assuntos Estudantis e da Coordenadoria de Assistência Estudantil, o Campus \_\_\_\_\_, e o estudante acima qualificado/a, têm entre si, justo e avançado, o presente **TERMO DE DESLIGAMENTO**, regido com base na legislação vigente, a Resolução nº 04 de 29 de março de 2010 e o Edital nº 017/2017.

Conforme previsto no item 10.16, do Edital nº 017/2017, e por motivos de:

- Trancamento de matrícula
- Transferência
- Jubilamento
- Desistência
- Conclusão do curso
- À pedido e interesse da administração pública. Motivo: \_\_\_\_\_
- À pedido e interesse do/a estudante. Motivo: \_\_\_\_\_
- Afastamento médico por período igual ou superior a 30 (trinta) dias. Anexar laudo/atestado médico.
- Término de vigência do Termo de Compromisso

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	_____ Monitor/a
-----------------------------------	--------------------

_____ Professor/a Orientador/a	_____ Seção Pedagógica e de Assuntos Estudantis
-----------------------------------	--