**FORMULÁRIO DE CANCELAMENTO DO PROGRAMA DE MONITORIA**

|  |
| --- |
| INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE A MONITORIA |
| Modalidade: ( ) EAD ( ) PRESENCIAL |
| Curso: ......................... |
| Disciplina/Unidade Curricular: ......................... |
| Campus/Polo de Apoio Presencial: ......................... |
| Professor (a) orientador (a): ......................... |

Eu, orientador (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ( ) **solicito** ( ) **comunico** o desligamento do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, R.U.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da disciplina acima citada, que participou como monitor no período de \_\_/\_\_/\_\_\_\_ até \_\_/\_\_/\_\_\_\_, pelo motivo abaixo assinalado:

|  |
| --- |
| MOTIVO DO DESLIGAMENTO |
| ( ) Modificação das condições regulamentares que determinam a participação.  ( ) Abandono do curso, desligamento da UNINTER ou trancamento de todas as disciplinas do período.  ( ) Desistência do bolsista/voluntário.  ( ) Por outro motivo (especifique): |

**Obs.: O não preenchimento de qualquer um dos campos exigidos irá automaticamente tornar o documento sem efeito. O arquivo deve ser enviado em PDF.**

Curitiba, XX de XXXX de 201X.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Nome Completo]

Professor (a) orientador (a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Nome Completo]

Coordenador (a)

Curso Superior de XX em XXX