Nome completo: ....

RG nº: ... CPF nº: ...

E-mail: ...

Matrícula nº: ... Semestre: ...

Curso de Graduação: ....

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Campus: |  | Benfica |  | Pici |  | Porangabuçu |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Crateús |  | Itapajé |  | Quixadá |  | Russas |  | Sobral |

Ação Extensionista: ...

Eu, aluno(a) supra-citado(a), detentor(a) de uma bolsa na ação extensionista mencionada acima, informo por meio desse documento minha desistência dessa bolsa, a partir de .../.../20...., pelos seguinte(s) motivo(s):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Outras atividades prioritárias |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Problemas de saúde (pessoal) |  | Problemas de saúde (familiar) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Outro - mencionar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

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

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

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

Assinatura do(a) Estudante

## Entrega ao(à) Coordenador(a) Extensionista: \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_

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

Assinatura do(a) Coordenador(a)

*\* Assinar e fotocopiar em duas vias. Solicitar ao(a) Coordenador(a) que date e assine a via que ficará com o(a) bolsista desistente.*