

ANEXO G

**PEDIDO DE DESLIGAMENTO – MONITOR PROGRAMA DE MONITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO – PROMOP**

por meio do PROTOCOLO

Este formulário deve ser encaminhado ao Coordenador do Colegiado do Programa,

**PEDIDO DE DESLIGAMENTO DO PROGRAMA DE MONITORIA PELO MONITOR**

SC, de de .

Senhor(a)

Prof.(a)

Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação

Nesta

Eu, , aluno(a) do Curso de

atualmente exercendo as atividades de Monitor de Pós- Graduação, sob a supervisão do(a) Professor(a) , com período de

atuação programado para o início em de de e término em de

de , venho solicitar o meu desligamento do Programa a partir do dia de de devido ao(s) seguinte(s) motivo(s):

***Assinatura do Monitor***

|  |  |
| --- | --- |
| De acordo: |  |
| ***Nome e Assinatura do Coordenador do Programa de Pós-Graduação***  Data: / / |

Página **1** de **1**