**ANEXO 4**

**TERMO DE INTERRUPÇÃO DA BOLSA DE ENSINO (DESISTÊNCIA OU CANCELAMENTO)**

Certos da ciência do(a) Professor(a) Coordenador(a), o presente Termo tem por objeto a interrupção da vigência do TERMO DE COMPROMISSO DA BOLSA DE ENSINO do Projeto ....................................................................................... do(a) acadêmico(a)

..........................................................................., portador(a) da Carteira de Identidade Nº

............................ e do CPF ................................., a partir de ...../....../........ E, por assim

estarem justos e de acordo, assinam o presente Termo em 02 (duas) vias.

........................................., SC, em ......./......./......

Diretor(a) Geral do Centro ...................................................

Professor Orientador ....................................

Discente Bolsista ...................................................