



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
COORDENADORIA DE APOIO E ACESSORAMENTO PEDAGÓGICO

PROGRAMA DE MONITORIA

TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____, Matrícula nº _____
Aluno regularmente matriculado no Curso de _____, Monitoria
Remunerada () Não-Remunerada () da disciplina _____
do Departamento de _____ ou Curso de _____,
do Centro ou Campus _____, informa ao
Chefe do mencionado Departamento de Ensino ou Coordenador do referido Curso, a fim de que
seja encaminhado à Coordenadoria de Apoio e Assessoramento Pedagógico (CAAP), da Pró-
Reitoria de Ensino de Graduação (PREG), da Universidade Federal do Piauí (UFPI) para as
finalidades, o presente TERMO DE DESISTÊNCIA do Programa de Monitoria, a partir de ____
de _____ de _____, pelo (s) seguinte (s) motivo (s):

_____.

Teresina(PI), _____ de _____ de _____.

Assinatura do Aluno-Monitor

Providenciado pela CAAP/PREG em: ____/____/____.

Assinatura do Servidor da CAAP/PREG