**Anexo 7**

PROGRAMA DE MONITORIA

EDITAL n° 04/2019

**DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DE MONITORIA 2019-2**

Eu, [NOME DO/A ALUNO/A BOLSISTA], RG [NÚMERO DO REGISTRO GERAL] e CPF [NÚMERO DO CPF], nos termos do item 6.1.1 do Edital Nº 04/2019, referente ao Programa de Monitoria, solicito o desligamento do programa.

[NOME DA CIDADE], [DIA DO MÊS] de [NOME DO MÊS] de [ANO].

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

Assinatura do/a Bolsista