

ANEXO IV - SOLICITAÇÃO DE DESLIGAMENTO DE PROGRAMA DA PAE

À Coordenadoria de Atendimento Multidisciplinar:

Eu, _____,
estudante do curso _____, turma _____, telefone
() _____, e-mail _____ ciente das
disposições do **Programa Auxílio** _____, e
ainda, das cláusulas enumeradas no **Termo de Compromisso do Discente**, as quais me comprometi a cumprir
integralmente para que pudesse fazer jus à participação no referido programa, solicito desligamento do
mesmo, a partir de ____/____/____, em conformidade com o item 1, III do Termo referido acima.

Justificativa: _____

São Mateus, ____/____/____.

Assinatura do estudante

Assinatura do responsável legal

Assinatura do profissional da CAM
