**TERMO DE DESISTÊNCIA/DESLIGAMENTO DO(A) BOLSISTA/VOLUNTÁRIO(A)**

**E/OU CANCELAMENTO DE PROJETO DE EXTENSÃO**

| **01. DADOS DO PROJETO** |
| --- |
| TÍTULO: |
| COORDENADOR: |
| **02. MARQUE A OPÇÃO DESEJADA** |
|  | Desistência de bolsista (discente ou colaborador externo) |  | Desligamento de bolsista (discente ou colaborador externo) |  | Desistência de voluntário |  | Cancelamento de projeto |
| **03. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO BOLSISTA/VOLUNTÁRIO (CASO SE APLIQUE)** |
| NOME COMPLETO: |
| **04. MOTIVO DA DESISTÊNCIA/DESLIGAMENTO OU CANCELAMENTO** |
|  |
| **05. DATA DA DESISTÊNCIA/DESLIGAMENTO OU CANCELAMENTO** |
|  |

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

ASSINATURA BOLSISTA / VOLUNTÁRIO

(apenas em caso de desistência e desligamento)

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

ASSINATURA DO COORDENADOR