**TERMO DE DESISTÊNCIA DO BOLSISTA E/OU CANCELAMENTO DE PROJETO DE EXTENSÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **01. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO BOLSISTA** | | | |
| NOME COMPLETO: | | | |
| DATA DE NASCIMENTO: / / | | |  |
| CEP: | CIDADE: | UF: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **03. DADOS ACADÊMICOS DO BOLSISTA** | |
| N° DE MATRÍCULA: | CURSO: |
| MÓDULO: |  |

|  |
| --- |
| **04. DADOS DO PROJETO/ATIVIDADE DE EXTENSÃO** |
| TÍTULO PROJETO/PROGRAMA: |
| ÁREA TEMÁTICA: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **05. MOTIVO DA DESISTÊNCIA DO BOLSISTA E/OU CANCELAMENTO DO PROJETO** | | |
|  | | |
| DATA DE INÍCIO: | DATA DE SAÍDA: | ASSINATURA: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **06. SERVIDOR DOCENTE OU TÉCNICO/ORIENTADOR DA AÇÃO DE EXTENSÃO** | | |
| NOME: | | |
| TITULAÇÃO: | DEPARTAMENTO: | |
| E-MAIL: | | ASSINATURA: |