



TERMO DE DESLIGAMENTO DE CURSO PARFOR/UFMA/CAPES

Eu, _____,
RG nº _____, CPF nº _____, solicito meu
DESLIGAMENTO formal do Curso de _____ do
PARFOR/UFMA/CAPES, ao qual estou vinculado sob o código _____, conforme Res.
1.175 CONSEPE/2014, motivo abaixo discriminado e duas testemunhas.

Motivo: _____

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Estudante

TESTEMUNHAS

NOME	
CPF	ASSINATURA

NOME	
CPF	ASSINATURA