**TERMO DE DESISTÊNCIA**

Senhor(a) Coordenador(a):

Eu, portador(a) do R..A. nº , venho por meio deste, desistir da minha **VAGA DA BOLSA MONITORIA,** do Departamento de , desta Universidade, por .

O referido é verdade e dou fé.

Maringá, de de 2019 .

|  |  |
| --- | --- |
| **Visto do(a) Coordenador(a)** | **Assinatura** |