

# DIREÇÃO DE ENSINO (DE) PROGRAMA DE MONITORIA

**ANEXO VII DECLARAÇÃO DE DESLIGAMENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME DO ALUNO** | | |
| CURSO EM QUE ESTÁ  MATRICULADO: | SÉRIE/TURMA | Nº DA MATRÍCULA |
| **RAZÕES PARA O DESLIGAMENTO (Fundamentação)** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

Colorado do Oeste, , de de 2018

ASSINATURA DO ALUNO ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

ASSINATURA DA DIREÇÃO DE ENSINO

DATA DE RECEBIMENTO: / /