

M A N U A L D E
MONITORIA ACADÊMICA

ANEXO II
TERMO DE DESLIGAMENTO Nº _____ / 20_____

Senhor Coordenador _____

Eu, _____, aluno (a) regularmente matriculado (a) no curso _____, da Faculdade Multiversa de Fortaleza, monitor(a) da Disciplina _____, do curso _____, sob a orientação e supervisão do professor orientador _____, venho solicitar o meu desligamento da atividade de monitoria do componente curricular acima citado, a partir de ____/____/____, pelo(s) seguinte(s) motivo(s):

FORTALEZA-CE, ____ DE _____ DE 20____.

ASSINATURA DO MONITOR

ASSINATURA DO PROFESSOR ORIENTADOR

ASSINATURA E CARIMBO DO COORDENADOR DE CURSO