



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Universidade Federal da Fronteira Sul
Pró-Reitoria de Graduação
Diretoria de Políticas de Graduação

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____, inscrito no
CPF: _____, selecionado por meio do Edital _____,
declaro que não poderei assumir a condição de bolsista de monitoria, devido ao(s)
motivo(s) apresentado(s) a seguir:

Expressar aqui os motivos/fatos referentes à desistência:

(Local) _____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura

