FORMULÁRIO 05

# Termo de Desligamento

*Formalização do desligamento do(a) estudante – item 4.33 do Programa de Tutoria.*

## IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTUDANTE

| NOME COMPLETO | | |
|---|---|---|
| NÚMERO DE MATRÍCULA | PERÍODO ATUAL | E-MAIL |
| PROFESSOR(A) TUTOR(A) | | DATA DE ADESÃO AO PROGRAMA |

## DECLARAÇÃO

Eu, estudante acima identificado(a), solicito, por livre decisão, meu desligamento do Programa de Tutoria do Curso de Graduação em Enfermagem da Escola de Enfermagem da UFMG a partir desta data.

## MOTIVO (PREENCHIMENTO OPCIONAL)

☐Conclusão ou proximidade da conclusão do curso ☐Incompatibilidade de horários

☐Trancamento ou afastamento do curso ☐Outro (especifique abaixo)

## COMENTÁRIOS E SUGESTÕES AO PROGRAMA (OPCIONAL)

**Importante:** a adesão ao Programa é possível em qualquer momento da trajetória acadêmica (item 4.32). O(a) estudante poderá aderir novamente mediante assinatura de novo Termo de Adesão.

Belo Horizonte, _____ de _____ de _____.

**Assinatura do(a) estudante**

**Ciência do(a) professor(a) tutor(a)**