



UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO

Fundação Instituída nos termos da Lei nº 5.152, de 21/10/1966 - São Luís - Maranhão

PRÓ-REITORIA DE ENSINO

DEPARTAMENTO DE DESENVOLVIMENTO E ORGANIZAÇÃO ACADÊMICA - DEOAC

TERMO DE DESLIGAMENTO VOLUNTÁRIO

Eu, _____, RG nº _____, CPF nº _____, solicito meu **DESLIGAMENTO** formal do Curso de _____, ao qual estou vinculado sob o código _____ para o que firmo o presente Instrumento, juntamente com duas testemunhas.

São Luís, ____ de _____ de _____

Assinatura do Estudante

TESTEMUNHAS

NOME	
CPF	ASSINATURA

NOME	
CPF	ASSINATURA