



TERMO DE DESISTÊNCIA – BOLSA DE APRENDIZADO E APRIMORAMENTO PROFISSIONAL

Eu, _____, estudante do Curso de Graduação em _____, matrícula _____, tendo sido incluído(a) na Bolsa de Aprendizagem e Aprimoramento Profissional/UFV no período de ____/____/____ a ____/____/____, venho, espontaneamente, solicitar meu desligamento a partir desta data.

Assinale a(s) opção(ões) que corresponde(m) ao(s) motivo(s) da desistência:

- Migração para outra bolsa remunerada não acumulável. Qual? _____
- Ingresso no mercado de trabalho.
- Desmotivação.
- Falta de tempo.
- Dificuldades na relação com o(a) supervisor(a).
- Problemas de saúde:
 - Pessoal
 - Familiar
- Desenvolvimento de atividades não compatíveis ao previsto no Plano de Atividades.
- Trancamento do curso de graduação.
- Dificuldades de conciliar as atividades que precisam ser desenvolvidas na Bolsa Iniciação Profissional/UFV com as atividades acadêmicas.
- Outra(s). Especifique: _____

_____, _____ de _____ de _____.
(Cidade)

Assinatura