

**BOLSA DE APRENDIZADO E APRIMORAMENTO PROFISSIONAL**  
**TERMO DE DESISTÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_,  
estudante do Curso de Graduação \_\_\_\_\_,  
matrícula UFV \_\_\_\_\_ tendo sido incluído na Bolsa de Aprendizagem e  
Aprimoramento Profissional/UFV no período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, venho,  
espontaneamente, solicitar o meu desligamento a partir desta data.

Assinale a opção que corresponde ao motivo 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.

( ) Outros.

Especifique: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do estudante