**ANEXO D**

**FORMULÁRIO DE DESLIGAMENTO DO DISCENTE/ CANCELAMENTO DO PROJETO**

**Do**: DOCENTE RESPONSÁVEL

**Para**: DIRETORIA ADJUNTA ACADÊMICA DE CURSOS – DAC/CBT

**Docente Responsável**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Título do Projeto**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tipo de Solicitação:**  ⃝ Desligamento do discente1 ⃝ Cancelamento do Projeto2

**DESLIGAMENTO DO DISCENTE:**

**Nome do discente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prontuário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de início das atividades do discente no projeto: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.**

**MOTIVO DO DESLIGAMENTO DO DISCENTE1:**

**MOTIVO DO CANCELAMENTO DO PROJETO2:**

**Cubatão, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Professor Responsável