



TERMO DE RESCISÃO AO TERMO DE COMPROMISSO

NOME DO(A) ESTUDANTE:	
CPF DO(A) ESTUDANTE:	CURSO DO(A) ESTUDANTE:
SETOR DE EXERCÍCIO NO CEFET-MG:	CAMPUS DE ATUAÇÃO NO CEFET-MG:
NOME DO(A) ORIENTADOR(A) NO CEFET-MG:	
DATA DO DESLIGAMENTO DO(A) ESTUDANTE DO CEFET-MG:	O ESTUDANTE USUFRUIU RECESSO REMUNERADO:
PERÍODO DE RECESSO USUFRUÍDO:	
JUSTIFICATIVA DA RESCISÃO:	

Ao
Diretor de Extensão e Desenvolvimento Comunitário
Prof. Flávio Luís Cardeal Pádua

Senhor Diretor,

Comunicamos que a partir de _____ fica rescindido o Termo de Compromisso firmado entre o CEFET-MG e o(a) estudante _____.

Informamos que até a data de desligamento acima, o(a) estudante manteve frequência integral e cumprimento supervisionado do Plano de Atividades.

Em anexo, encaminhamos relatório com indicação resumida das atividades desenvolvidas, avaliação de desempenho e auto-avaliação do(a) estudante.

Diante disso, solicitamos-lhe as providências de registro e o cancelamento da respectiva bolsa, conforme justificativa acima especificada.

Cidade / Estado

Data

ASSINATURA DO(A) ORIENTADOR(A) NO CEFET-MG
(assinatura/carimbo)

ASSINATURA DO(A) ESTUDANTE
(assinatura conforme documento de identidade)