**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 2020.**

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

Assinatura do Professor Responsável