



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS GABINETE DA
DIREÇÃO - CAMPUS OURO PRETO
Rua Pandiá Calógeras, 898 – Bairro Bauxita- Ouro Preto – Minas Gerais- CEP: 35.400-000
(31)3559-2112- gabinete.op@ifmg.edu.br

Anexo IX - Termo de Desligamento Solicitado pelo Estudante Monitor

Programa de Monitoria

Eu, aluno(a) _____,
regularmente matriculado(a) no Curso _____,
do Campus _____, sob a matrícula _____, Estudante
Monitor da disciplina _____, sob a orientação e
supervisão do Professor(a) Orientador(a) _____,
venho, através deste, solicitar o meu desligamento da função de Estudante Monitor
da disciplina acima citada a partir de ____ / ____ / _____, pelos seguintes motivos

Ouro Preto, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do Monitor

Ao Senhor(a) Professor(a) Orientador(a) para ciência e procedimentos
cabíveis.

Ouro Preto, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do Professor(a) Orientador(a)

Recebido em ____ / ____ / _____.

por _____
(Assinatura e cargo/função do servidor que receber a solicitação)