



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 X - Termo de Desligamento do Estudante Monitor Solicitado pelo Professor(a)
Orientador(a)**

Programa de Monitoria

Eu, _____, Professor-Orientador do Estudante-Monitor _____, sob a matrícula _____, Estudante-Monitor da disciplina _____, do Curso _____, do campus Ouro Preto, venho, através deste, solicitar o desligamento do aluno(a) da função de Estudante-Monitor da disciplina acima citada a partir de ____ / ____ / ____, pelos seguintes motivos _____

Ouro Preto, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do Professor(a) Orientador(a)

Ao Estudante Monitor para ciência.

Ouro Preto, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do Monitor

Recebido em ____ / ____ / ____.
por _____
(Assinatura e cargo/função do servidor que receber a solicitação)