



Ministério da Educação
Universidade Federal do Cariri
Pró-reitoria de Graduação
Coordenadoria para o Fortalecimento da qualidade do ensino - CFOR

FORMULÁRIO DE DESLIGAMENTO

VOLUNTÁRIA()	REMUNERADA()
---------------	---------------

PROGRAMA: () PID () PET () PACCE () PEEEX	
ESTUDANTE DESLIGADO:	
CURSO:	
PROFESSOR:	ORIENTADOR () TUTOR ()
NOME:	
PROJETO:	

JUSTIFICATIVA DO DESLIGAMENTO

Assinatura do solicitante

PARA USO DA CFOR / PROGRAD
Recebido em: ____/____/____, Por: _____
Excluído da folha de pagamento em: ____/____/____, Por: _____

COMPROVANTE DE ENTREGA DO TERMO DE DESLIGAMENTO
Programa: () PID () PET () PACCE () PEEEX
Projeto: _____
Recebido em: ____/____/____, Por: _____