**ANEXO 4**

**(Resolução nº 049/2017 – CONSUNI)**

|  |
| --- |
| **TERMO DE INTERRUPÇÃO DA BOLSA DE ENSINO****( D E S I S T Ê N C I A O U C AN C E L AM E N T O )** |
| Certos da ciência do (a) Professor (a) Coordenador (a), o presente Termo tem por objeto a interrupção da vigência do TERMO DE COMPROMISSO DA BOLSA DE ENSINO do Projeto .........................................................................................................................................................do(a) **acadêmico(a)**........................................................................................................................, portador (a) da Carteira de Identidade Nº .................................................... e do CPF ..............................................., a partir de ...../....../..............E, por assim estarem justos e de acordo, assinam o presente Termo. /SC, de de . |
| **Diretor Geral** |  | **Discente Bolsista** |