**ANEXO 4**

**TERMO DE INTERRUPÇÃO DA BOLSA DE ENSINO**

**(DESISTÊNCIA OU CANCELAMENTO)**

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 em 02 (duas) vias.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/SC, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Diretor Geral Discente Bolsista