# ANEXO VI – TERMO DE DESLIGAMENTO DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

Eu, (nome), estudante do: ( ) Ensino Fundamental ( ) Ensino Médio/ Ensino Médio Integrado ( ) Ensino Técnico, Série/Turma \_\_\_\_\_\_, atendido pelo Programa de Assistência Estudantil, na modalidade: **( ) Auxílio Alimentação ( ) Auxílio Permanência ( ) Auxílio Transporte,** referente ao Edital COLUN/UFMA Nº 01/2022, solicito meu desligamento a partir desta data.

MOTIVO:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

São Luís (MA), / /

(assinatura do candidato)

OU

 (assinatura do responsável, quando candidato menor de 18 anos)