



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO CAMPUS SÃO MATEUS  
Rodovia BR 101-Norte - Km 58 - Bairro Litorâneo - 29932-540 - São Mateus - ES  
(27) 3767-7000

## **ANEXO II - EDITAL 10/2023**

### **Solicitação de Desligamento do Programa de Monitoria**

#### **À Coordenação do Curso:**

Eu, \_\_\_\_\_, estudante do curso \_\_\_\_\_, turma \_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, monitor da disciplina \_\_\_\_\_, supervisionada pelo/a professor/a \_\_\_\_\_, ciente das disposições do Programa Monitoria e ainda, das cláusulas enumeradas no Termo de Compromisso do Monitor, as quais me comprometi a cumprir integralmente para que pudesse fazer jus à participação no referido programa, solicito desligamento do mesmo, a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, conforme item 11.7 do Edital do Programa de Monitoria.

Justificativa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

São Mateus, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a estudante monitor/a

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a responsável legal pelo/a monitor/a (se necessário)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a Professor/a Supervisor/a