



PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E ASSUNTOS ESTUDANTIS - PROEXAE



AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO - EDITAL Nº 03/2020

TERMO DE DESLIGAMENTO DO AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_  
estudante do curso \_\_\_\_\_, matrícula nº  
\_\_\_\_\_, venho por meio deste, oficializar o meu desligamento do  
benefício do Programa Auxílio Alimentação – PROAL,  
por \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, sendo beneficiário até a presente data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Estou ciente de que o desligamento do Programa implicará no cancelamento do benefício.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Local)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Estudante