**PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E ASSUNTOS ESTUDANTIS - PROEXAE**

**AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO - EDITAL Nº 09/2021**

**0**

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