

**TERMO DE DESLIGAMENTO DE BOLSISTA DO PAEALIG - 2023**

Eu, , aluno (a) matriculado (a) no curso de graduação em sob o DRE nº , tendo sido aprovado no processo de seleção para bolsa no Programa de Atividades Extracurriculares de Apoio aos Laboratórios de Informática de Graduação - PAEALIG, do(a) (Nome da Unidade/Laboratório de Informática de Graduação-LIG), venho através deste, solicitar o desligamento do programa.

Rio de Janeiro, de de .

Assinatura do(a) Bolsista Assinatura da Coordenação do Laboratório

**PARA USO DA UNIDADE**

(Preencher este campo somente quando já houver sido selecionado(a) outro(a) bolsista para substituir o(a) que está sendo desligado(a))

Informamos que o(a) aluno(a) desligado(a) será substituído(a) pelo(a) aluno(a) (NOME/DRE) abaixo indicado(a)

Em, / /

Responsável pela Unidade