



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA
AFRO-BRASILEIRA (UNILAB)
PRÓ-REITORIA DE POLÍTICAS AFIRMATIVAS E ESTUDANTIS (PROPÆE)
COORDENAÇÃO DE POLÍTICAS ESTUDANTIS**

SOLICITAÇÃO DE DESLIGAMENTO

Eu, _____,
estudante regularmente matriculado no curso de _____,
CPF nº _____, solicito o meu desligamento do Programa de
Assistência ao Estudante (PAES), a partir de __/__/____, pelos motivos a seguir:

Assinatura

Redenção, ____ de _____ de 20 ____.

PARA USO DA COORDENAÇÃO DE POLÍTICAS ESTUDANTIS:

Recebido em: __/__/____ Por: _____