**DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DE BOLSISTA DE EXTENSÃO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome completo e legível)

declaro para os devidos fins que, a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ desisto da bolsa de extensão, categoria ( ) Discente ( ) Universidade Aberta, do projeto de extensão “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, de coordenação do(a) Prof(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pelo seguinte motivo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A referida bolsa possui carga horária de 20h, no valor de R$ \_\_\_\_\_\_\_ e foi concedida em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Campos dos Goytacazes/RJ, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura digital do Bolsista