**TERMO DE DESISTÊNCIA DE BOLSA DO PIBID/UFABC**

**PROFESSOR SUPERVISOR**

Eu,       CPF nº      , docente da escola      , situada no município de      , tendo sido aprovado no processo de seleção para o Programa Institucional de Bolsa de Iniciação à Docência (PIBID/UFABC), subprojeto       venho, por meio deste, solicitar desistência da bolsa em questão, a partir desta data, pelos motivos abaixo explicitados:

Comprometo-me a devolver os valores referentes à bolsa recebidos indevidamente, bem como, entregar todos os relatórios e folhas de frequência exigidos até a presente data.

Declaro ainda estar ciente que, caso não cumpra os dispostos estabelecidos neste termo, minha situação junto à Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior – CAPES ficará pendente, estando sujeito às suas determinações.

Digite aqui a cidade, Informe a data. .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nome do bolsista   CPF nº |  | Assinatura do Prof. Coordenador de área |