



UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA - UDESC
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO, CULTURA E COMUNIDADE – PROEX
COORDENADORIA DE APOIO À COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA

DECLARAÇÃO DE ENCERRAMENTO DE TERMO DE COMPROMISSO

BOLSA DE APOIO DISCENTE /

BOLSA DE ESTÁGIO

Eu, _____,
Acadêmico (a) da Universidade _____,
do curso _____,
do centro _____
declaro que a partir de ___ / ___ / ___, não estarei mais exercendo as
funções de Estagiário / Bolsista de Apoio Discente
no(a) _____, por motivo de _____
_____.

Florianópolis, / / 20____.

Assinatura do aluno bolsista / estagiário
Número de Matrícula:_____.