



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO - MEC
UNIVERSIDADE FEDERAL DO DELTA DO PARNAÍBA
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO**

TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____,
abaixo assinado(a), aluno(a) desta Universidade, do curso de
_____ registrado(a)
sob matrícula _____ declaro, voluntariamente, minha
desistência, em caráter irretratável e irrevogável, da vaga no curso de graduação acima
citado, por motivos de

_____, ____/____/____

(Local e data)

Assinatura do aluno(a)