



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ  
INSTITUTO DE CIÊNCIAS EXATAS E NATURAIS  
PROGRAMA DE PÓS – GRADUAÇÃO EM QUÍMICA



**TERMO DE DESISTÊNCIA DO PROGRAMA**

Nome do (a) discente:

Curso:

Matrícula:

Orientador (a):

Fone:

E-mail:

Declaro que estou ciente do que dispõe o Regimento do PPGQ-ICEN/UFPA, aprovado pela Resolução N.º 4673/2015 – CONSEPE/UFPA, com relação a desistência do Programa de Pós-Graduação.

SIM

**Art. 19 do Regimento do PPGQ-ICEN/UFPA**

“A desistência do Programa, por vontade expressa do aluno regular ou ausência justificada por 30 (trinta) dias consecutivos, não lhe confere o direito à volta ao mesmo, ficando cancelada qualquer bolsa de estudos a ele concedida.”

Motivo da desistência

Local:

Data:

Assinatura do (a) discente:

Obs.: Anexar ao Termo o **Nada consta da Biblioteca Central da UFPA (item obrigatório)**.