



## TERMO DE CANCELAMENTO DE PARTICIPAÇÃO EM CURSO DE FORMAÇÃO

1. Edital:	35/2022/PROPPPI
2. Nome completo	
2.1 Nome social, se houver	
3. CPF	
4. Motivo do cancelamento	

Declaro e firmo, por meio deste, o pedido de cancelamento de participação no Curso de Formação para a Iniciação Científica. Para que sejam produzidos todos os efeitos legais, técnicos e administrativos deste compromisso, firmo o presente instrumento.

Local, **XX**, de **mês** de **20XX**.

---

Assinatura do(a) discente

---

Assinatura do(a) responsável legal  
(caso discente seja adolescente)