**TERMO DE DESISTÊNCIA DE BOLSA DE ESTUDO**

Eu, (nome), (nacionalidade), (estado civil), inscrito(a) no CPF sob o nº (informar) e no RG nº (informar), residente e domiciliado(a) à (endereço), na cidade de (informar) - (UF), matriculado(a) no curso de (informar), período (informar), na (nome da instituição de ensino), venho por meio deste formalizar a desistência da Bolsa de Estudo concedida no período letivo de (informar), o que faço em razão de (motivo).

Areia - PB, (dia) de (mês) de (ano).

(assinatura)

(nome)