



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ**  
**PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO**  
*Campus "Ministro Petrônio Portella" – Bairro Ininga*  
CEP 64.049-550 – Teresina – Piauí – Brasil



**TERMO DE DESISTÊNCIA**  
**- Programa Jovens Talentos para a Ciência -**

\_\_\_\_\_, abaixo  
assinado(a), aluno(a) desta Universidade, do curso de  
\_\_\_\_\_ registrado(a) sob a matrícula  
\_\_\_\_\_ declaro, voluntariamente, minha desistência, em caráter irrevogável e  
da bolsa do Programa Jovens Talentos para a Ciência, por motivo de  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) aluno(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura / carimbo do(a) servidor(a)

