**APÊNDICE G**

**Termo de Desistência das atividades do Trabalho de**

**Conclusão de Curso**

À Sr.ª Coordenadora do curso de Enfermagem

Eu, (nome do aluno), regularmente matriculado no curso de Enfermagem da Universidade Federal do Mato Grosso do Sul, conforme matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ venho por meio de este solicitar o cancelamento das minhas atividades relacionadas ao trabalho de conclusão de curso intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Declaro que estou ciente que a solicitação de cancelamento rompe em definitivo a relação de orientação com o professor (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e o uso do mesmo projeto para cumprimento futuro do componente curricular não disciplinar não será permitido.



26/11/2019

N° 7174

Pg. 461

Coxim, de 20

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do aluno