|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Resultado de imagem para BRASÃO UNIFAP | **PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E AÇÕES COMUNITÁRIAS****DEPARTAMENTO DE EXTENSÃO** | C:\Users\kelly.DINFO\Downloads\LOGODEXb (1).png |

**TERMO DE ENCERRAMENTO DE BOLSA DE EXTENSÃO**

**NOME COMPLETO DO BOLSISTA,** discente do curso de **xxxxxxx**, matrícula nº **xxxxxx,** bolsista do projeto **xxxxxx,** registrado no DEX/PROEAC sob o código **xxx/xxx**, tem seu termo de compromisso encerrado a partir de **dia/mês/ano** pelos motivos abaixo relacionados:

( ) pelo não cumprimento da carga horária mínima definida no art. 66, II, do Regulamento da Extensão Universitária.

( ) trancamento, abandono, desligamento ou conclusão do curso.

( ) desempenho acadêmico insuficiente.

( ) a pedido do(a) bolsista.

( ) Outros motivos: especificar abaixo

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

Ao assinar declaro estar ciente quanto ao encerramento da bolsa de extensão e ainda a não prorrogação da duração da bolsa prevista no Termo de Compromisso, em conformidade com a legislação referente.

Macapá, **dia** de **mês** de **ano**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bolsista do projeto |  | Coordenador(a) do projeto |