



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOÍAS
ASSESSORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
UNIDADE RIACHUELO – RUA RIACHUELO Nº 1530 – CAIXA POSTAL 03 – JATAÍ-GO CEP.: 75.804-020
FONE: 3606-8113 - assessoriaestudantilcaj@gmail.com

TERMO VOLUNTÁRIO DE DESISTÊNCIA DA BOLSA ALIMENTAÇÃO

Eu, _____, aluno do curso de graduação em: _____, Matrícula _____, comunico por meio desta declaração, a desistência da Bolsa Alimentação.

Marque uma das opções:

() Não necessito () Não apresento perfil () prefiro conceder a quem precisa mais
() outra. Especificar: _____.

JUSTIFICATIVA (não obrigatório):

Por ser verdade, firmo o presente.

Jataí, ____/____/____.

Assinatura do Discente