



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
REGIONAL JATAÍ
COORDENAÇÃO DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA

TERMO DE DESISTÊNCIA DA BOLSA ALIMENTAÇÃO

Eu, _____, aluno (a) 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 dar oportunidade a quem precisa mais do que eu.
 outra. Especificar: _____.

JUSTIFICATIVA (não obrigatório):

Por ser verdade, firmo o presente.

Jataí, ____/____/____.

Assinatura do Aluno (a)