



EMESCAM

Tradição e Conhecimento em Saúde

ANEXO C

TERMO DE RENÚNCIA – MONITOR VOLUNTÁRIO

Eu, _____, portador(a) do Registro de Identidade nº _____ e do CPF nº _____, estudante regularmente matriculado(a) no curso de _____, matrícula nº _____, através deste instrumento renuncio à monitoria voluntária na disciplina de _____, considerando problemas de incompatibilidade de horários e/ou problemas na ordem pessoal.

Vitória, ____/____/____.

Assinatura do Monitor Voluntário