



## TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_, aluno do Curso de Pós-Graduação em Gestão Pública, matriculado sob o número \_\_\_\_\_, venho comunicar a minha desistência do curso por motivo de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

assinatura do aluno

Endereço residencial: \_\_\_\_\_

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

Telefone(s): \_\_\_\_\_