



**INSTITUTO FEDERAL DO CEARÁ**  
**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSA DE INICIAÇÃO À**  
**DOCÊNCIA**  
**PIBID/IFCE**



**TERMO DE DESLIGAMENTO DO BOLSISTA**

O presente termo dispõe sobre o desligamento do bolsista Nome completo, modalidade de bolsa ID/SUP/CA/CG/CI, portador do CPF xxxxxxxx, do Programa Institucional de Bolsa de Iniciação à Docência do PIBID/IFCE, do Subprojeto de área, campus de cidade. Esta decisão foi tomada por razões pessoais do bolsista ou a critério do subprojeto.

Local, xx de xxxxxxx de Ano.

---

Assinatura do bolsista desligado

---

Assinatura do Coordenador  
CA/CG/CI

---

Testemunha