

RECURSO FUNDAMENTADO QUANTO AO DESLIGAMENTO

À Coordenação dos Cursos Técnicos do Programa Saúde com Agente,

Encaminho o presente recurso fundamentado quanto a meu desligamento, conforme justificativa abaixo.

IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE (preenchimento obrigatório)

| | |
|--|--|
| Nome completo: | |
| CPF: | |
| RG: | |
| CURSO: (marcar com X o curso ao qual está vinculado) | <input type="checkbox"/> Curso Técnico de Agente Comunitário de Saúde <input type="checkbox"/> Curso Técnico em Vigilância em Saúde com Ênfase no Combate às Endemias |

JUSTIFICATIVA:

| |
|--|
| |
|--|

Em caso de licenças legais (licença maternidade, licença tratamento de saúde do estudante e licença por motivos especiais (calamidade pública), anexar documento comprobatório do afastamento junto ao seu serviço de saúde, demais motivações, anexar ofício do gestor motivando a falta de acesso ao ambiente virtual de aprendizagem.