

TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____
_____, inscrito sob o CPF
nº _____, atualmente na condição de bolsista do Programa
Universidade para Todos em Pernambuco (PROUPE) na Autarquia
Municipal _____,
declaro que desisto da bolsa de estudos do citado Programa, conforme condições
estabelecidas na Lei nº 17.945, de 3 de novembro de 2022.

_____, ____ / ____ / _____

Assinatura