**TERMO DE DESLIGAMENTO Nº /**

**A VICE-DIRETORIA DE ENSINO, INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO DO INSTITUTO LEÔNIDAS & MARIA DEANE - ILMD,** através da Seção de Secretaria Acadêmica – SECA, com base no(s) termo (s) abaixo do artigo 99 do Regulamento de Ensino do ILMD (assinalar o item)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Solicitação de desligamento por vontade própria à Coordenação do Programa |
|  | Término do prazo máximo fixado para a integralização do curso |
|  | Obtenção de três conceitos “C” em disciplinas |
|  | Reprovação em mais de duas disciplinas |
|  | Reprovação em vezes em uma mesma disciplina |
|  | Reprovação de duas vezes no Exame de Qualificação e/ou Defesa de dissertação |
|  | Não comparecimento na defesa da dissertação e não apresentação de justificativa |
|  | Ficar comprovada fraude acadêmica/científica na dissertação |

**Notificou o DESLIGAMENTO DO CURSO DE MESTRADO de:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Programa |  |
| Nº matrícula |  |
| Ano de ingresso |  |
| Telefone |  |
| e-mail |  |

Notificou também que o (a) mesmo (a) deveria comparecer a esta Secretaria até 15 dias úteis após envio do e-mail com a notificação do desligamento, portando o **nada consta** da Biblioteca, crachá de identificação do ILMD e no caso de bolsista, documentos de encerramento de bolsa, para a entidade de fomento, o que FOI CUMPRIDO PELO DISCENTE.

Ao assinar o presente TERMO DE DESLIGAMENTO, o discente está ciente que o reingresso no curso que estava vinculado, só poderá ocorrer mediante aprovação em novo processo seletivo regular.

Por concordar com o contido neste TERMO DE DESLIGAMENTO e apresentar os documentos exigidos na Notificação, a assinatura conjunta do discente e do representante da SECA neste ATO, torna esse documento o instrumento legal de desistência do discente.

Por oportuno, após assinatura do TERMO DE DESLIGAMENTO, o discente, já na condição de desligado, receberá histórico escolar com as disciplinas cursadas.

Manaus, de de .

|  |  |
| --- | --- |
| De acordo com o contido no Termo de Desligamento | Recebi todos os documentos do discente |
|  |  |
|  |  |
| Assinatura do discente | Chefe da Seca (ou representante) |