



TERMO DE DESLIGAMENTO
PROGRAMA CONVIVÊNCIA E CIDADANIA

Eu, _____

confirmo que _____,

está se desligando do Programa Convivência e Cidadania pelos seguintes motivos:

Sendo assim, a partir desta data, ele(a) deixará de participar das atividades do projeto.

Campinas, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL