



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**Universidade Federal do Sul da Bahia**  
Pró-Reitoria de Ações Afirmativas  
Coordenação de Apoio à Permanência Estudantil

**Programa de Apoio à Permanência - 2021**  
**ANEXO V – CANCELAMENTO DE BENEFÍCIO**

Eu, \_\_\_\_\_, matrícula n. \_\_\_\_\_ venho por meio deste solicitar meu desligamento do Programa de Apoio à Permanência na modalidade:

- BAP                                       Monitoria Inclusiva                                       Auxílio Alimentação  
 Auxílio Transporte                                       Auxílio Creche                                       Auxílio Moradia  
 Auxílio Emergencial de Apoio à Inclusão Digital                                       Auxílio Eventos

**Motivo do Cancelamento**

- Trancamento de matrícula  
 Mudança de instituição de ensino  
 Mudança de curso  
 Dificuldades acadêmicas  
 Motivos pessoais e familiares  
 Outros \_\_\_\_\_

*Se possível deixe aqui uma avaliação sobre a relevância do Programa de Apoio à Permanência para sua vida acadêmica.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura da/o estudante

UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL DA BAHIA