



**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 - 2020**  
**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

**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 2020.

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

UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL DA BAHIA