



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Universidade Federal do Sul da Bahia  
Pró-Reitoria de Sustentabilidade e Integração Social

Programa de Apoio à Permanência - 2019  
ANEXO V- CANCELAMENTO DE BENEFÍCIO

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

BAP Alimentação  Monitoria Inclusiva  Auxílio

Auxílio Transporte  Auxílio Creche  Auxílio Moradia

Auxílio Instalação

**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 2019.

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