

*FWB – Faculdade Wenceslau Braz*

*Núcleo de Estudo e Pesquisa Interdisciplinar – (NEPI)*

*Av. Cesário Alvim, 566 – Fone: (35) 3622-0930 – Fax: (35) 3622-1043*

*E-mail - Site:* *nepe@eewb.br –*[*www.eewb.br*/nepe](http://www.eewb.br/nepe)

*37501-059 – Itajubá – Minas Gerais*

**ANEXO I**

**TERMO DE CANCELAMENTO PROGRAMA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA – PROBIC/ FAPEMIG**

Itajubá, de de .

Eu, acadêmico(a) do , do curso de graduação em enfermagem, bolsista do PROBIC/ FAPEMIG, vigência \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da FWB, venho pedir o cancelamento de minha participação como bolsista PROBIC/FAPEMIG, com o projeto intitulado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ deste programa PROBIC na FWB.

Justificativa do cancelamento:

A decisão do pedido de cancelamento foi a partir do consenso entre mim e a(o) professor(a)

orientador(a) do projeto.

Atenciosamente,

Assinatura do(a) acadêmico(a)

Assinatura do(a) professor(a) orientador(a)