



PEDIDO DE DESCREDECIMENTO DOCENTE - PPGEN

São Cristóvão _____ de _____ de _____.

Ao colegiado do Programa de Pós-graduação em Enfermagem – PPGEN

Pelo presente, venho submeter à apreciação do Conselho deste Programa, meu pedido de desligamento da qualidade professor (a) () permanente / () colaborador (a) , pelo seguinte motivo:

(opcional) .

Sendo o que se apresenta para o momento, apresento minhas considerações de apreço.

Atenciosamente,

Professor (a)