

## APÊNDICE D

### TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu,....., portador do  
RG:....., CPF:....., residente na  
..... na cidade de  
..... acadêmicos do Curso de Fisioterapia do Centro Universitário UNIRG,  
informo minha desistência em participar do projeto com o  
tema:.....  
.....

Estou ciente que realizarei outro projeto com início imediato após destinado a outro orientador pela Coordenação de Estágio.

Gurupi-TO, ..... de ..... de 20....

\_\_\_\_\_  
Acadêmico

\_\_\_\_\_  
Acadêmico

\_\_\_\_\_  
Orientador