**COMUNICADO**

Eu, (nome completo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, R.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ discente matriculado(a) no Curso de Medicina da PUC Minas Campus Poços de Caldas venho informar a minha DESISTÊNCIA da reposição de Competências Técnicas da disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oferecida no 1º semestre de 2021 por esta Instituição.

Sendo o que havia para o momento, subscrevo-me.

Atenciosamente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Poços de Caldas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

(assinatura)