



### REQUERIMENTO DE DESLIGAMENTO

NÚMERO ABPp-PE: \_\_\_\_\_

Categoria: ( ) Efetivo ( ) Estudante ( ) Colaborador ( ) Institucional ( ) Titular

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, residente na  
\_\_\_\_\_, na  
cidade de \_\_\_\_\_, no Estado de \_\_\_\_\_, ciente dos  
deveres estatutários descrito no Artigo 23, estando em dia com a contribuição associativa,  
em consonância com o Artigo 22 do Estatuto Associativo (aprovado em 22/10/2022 - Artigo 22.  
Qualquer associado poderá, por iniciativa própria, desligar-se ou demitir-se do quadro associativo da ABPp – Seção  
Pernambuco, a qualquer tempo, sem a necessidade de apresentar qualquer justificativa ou motivação específica, bastando  
para isso manifestação expressa e por escrito, por meio de carta datada e assinada, ou por e-mail dirigido a Diretoria  
Executiva.), **solicito meu desligamento do quadro de associados ABPp - Seção Pernambuco.**  
Embora não seja obrigatório, expresso de livre e espontânea vontade o motivo desta  
solicitação: \_\_\_\_\_

Declaro estar ciente do exposto no Estatuto Associativo da Associação Brasileira de  
Psicopedagogia - Seção Pernambuco – ABPp-PE e que minha solicitação implica na perda  
dos Direitos dos Associados, conforme os Artigos 8º a 15.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Associado(a):

A SER PREENCHIDO PELA DIRETORIA EXECUTIVA:

Deferido em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Presidente ABPp-PE

\_\_\_\_\_  
Secretaria ABPp-PE

\_\_\_\_\_  
Financeiro ABPp-PE