**DECLARAÇÃO DE DESLIGAMENTO DE LIGANTE**

Eu, , na qualidade de , e em conjunto com o Conselho das Ligas Acadêmicas de Medicina (COLIGAM), declaro oficialmente o desligamento do(a) ligante da Liga .

**Motivo do desligamento**:

O desligamento do(a) ligante foi conduzido conforme os procedimentos estabelecidos pelo COLIGAM e as normas internas da [Nome da Liga Acadêmica]. Todas as partes envolvidas foram devidamente informadas e os trâmites legais foram respeitados.

Com o desligamento, as responsabilidades e atribuições anteriormente atribuídas ao(a) ligante serão redistribuídas conforme o regimento do COLIGAM.

**Data efetiva de desligamento**: **/ /**

Rio Verde, de de 2024

**Assinatura Discente Presidente do COLIGAM**

**Assinatura Discente Representante da Liga**