



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – Reitoria

ANEXO XVII - EDITAL N° 02/2018 (PAE)
TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____, regularmente matriculado(a) no
Campus _____, venho apresentar a desistência da classificação no referido edital,
sendo o caso, com exclusão do nome da lista de espera do citado edital, pelos motivos abaixo relacionados.

Curso: _____

Turno: _____ Período/ Série/ Turma: _____

RG: _____ CPF: _____

JUSTIFICATIVA DA DESISTÊNCIA:

Declaro estar ciente de que a apresentação do respectivo termo de desistência implica automaticamente a rescisão do pagamento mensal do auxílio em questão, podendo esta vaga ser preenchida por outro estudante, respeitando-se a ordem de classificação do edital de seleção.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do estudante

Se menor de idade, assinatura do responsável