



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

ANEXO IX
TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____, regularmente matriculado(a) no IFC – *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: _____ CPF: _____

<u>JUSTIFICATIVA DA DESISTÊNCIA:</u>

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.

Cidade e data: _____, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do estudante

Assinatura do responsável (estudante menor de 18 anos)