



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

ANEXO IV - TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____, CPF: _____,
regularmente matriculado(a) no IFC – *Campus* _____,
Curso: _____, venho por meio deste, apresentar desistência
da classificação no Edital nº 15/2026, incluindo a exclusão de meu nome da lista de espera do referido edital,
pelos motivos abaixo relacionados:

JUSTIFICATIVA DA DESISTÊNCIA:

Declaro estar ciente de que a apresentação do respectivo termo de desistência implica automaticamente no cancelamento do pagamento do auxílio em questão, podendo esta vaga ser preenchida por outro estudante, respeitando-se a ordem de classificação do referido edital.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do estudante

Assinatura do responsável (estudante menor de 18 anos)