



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

ANEXO XIII
TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____,
regularmente matriculado no Câmpus _____, venho apresentar a
desistência da classificação no 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 que, a apresentação do respectivo termo de desistência, implica automaticamente na rescisão do pagamento mensal do benefício 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 2015.

Assinatura do/a estudante

Assinatura do/a responsável
(quando menor de idade)