**ANEXO V**

**TERMO DE DESISTÊNCIA**

Eu, ..........................................................................................................................................., CPF nº ............................................................................, candidato(a) regularmente selecionado(a) no processo seletivo simplificado de Professor Formador do Programa Nacional de Formação de Professores da Educação Básica (PARFOR EQUIDADE), nos termos do Edital n° \_\_\_\_/\_\_\_\_\_, para o componente curricular .................................................................................................................................................., ofertada para o curso de .........................................................................................................., no campus ............................................................................, apresento à Coordenação Institucional do PARFOR EQUIDADE/IFC, para as finalidades, o presente TERMO DE DESISTÊNCIA, pelo(s) seguinte(s) motivo(s):

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

(Local e data)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)