



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ  
CAMPUS ALTAMIRA  
SECRETARIA DE REGISTROS E CONTROLE ACADÊMICO

**TERMO DE DESISTÊNCIA – CURSO SUPERIOR**

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a)  
da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_,  
aluno (a) do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará – Campus  
Altamira, curso de Graduação em \_\_\_\_\_,  
ingressante no Processo Seletivo Edital Nº \_\_\_\_\_, **DESISTO** da vaga do referido  
curso.

Estou ciente que ao desistir da vaga, perco o vínculo com a Instituição e não poderei  
reclamá-la para fins de continuidade de estudos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.  
Cidade UF Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante ou responsável legal

Protocolo para uso da SRCA:

Recebido em

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Responsável:

\_\_\_\_\_

Registro nos sistemas em

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Responsável:

\_\_\_\_\_