

TERMO DE DESISTÊNCIA

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 () Técnico Subseqüente ()
FIC _____, matrícula _____,
turma _____, ingressante no Processo Seletivo no ano de _____,
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:
