



TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____ aluno(a)
deste Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do
Pará - IFPA-Campus Santarém/Pa, venho solicitar a desistência
do _____ curso de
_____ no
qual estou matriculado(a), sob o nº _____,
turma _____. DESISTO da vaga do referido curso, ciente
de que não poderei, a posteriori, reclamar a vaga desistida.

Santarém-Pa, ____ de _____ de 20 ____ .

Assinatura do Aluno(a) ou Responsável

RG nº: _____