



## TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu \_\_\_\_\_  
portador(a) do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_,  
DECLARO, para fins de direito, que RENUNCIO e DESISTO, por livre e espontânea vontade, de  
minha vaga no Curso \_\_\_\_\_  
no IF Sudeste MG – Campus Santos Dumont.  
Declaro ainda, que a mencionada vaga fica à disposição desta Instituição.

Justificativa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Por ser verdade, firmo a presente.

Santos Dumont, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno ou seu responsável legal

\_\_\_\_\_  
Coordenação de Registros Acadêmicos