



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E
TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E
TECNOLOGIA DO SUDESTE DE MINAS GERAIS**



ANEXO III - Termo de Compromisso de Cancelamento de Atendimento

Eu, _____,
nacionalidade _____, estado civil: _____,
nascido(a) em ____/____/_____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____ e RG
nº _____, atendido no Processo de seleção de estudantes para a atendimento de inclusão
digital por meio do projeto “Alunos Conectados” da RNP destinado aos estudantes em baixa condição
socioeconômica no contexto da pandemia da Covid-19 - ano 2021, **assumo o compromisso de
comunicar e solicitar, imediatamente, o cancelamento do atendimento** nos casos de transferência,
desistência, trancamento, cancelamento, jubilamento e/ou conclusão de curso, o que deverá ser
comunicadas imediatamente à Coordenação de Assistência Estudantil da Reitoria, por meio do e-mail:
assistenciaestudantil@ifsudestemg.edu.br.

Dados do Estudante:

Nome: _____

Curso: _____

Campus: _____

Cidade: _____ Data: ____/____/____

Estudante

Responsável legal (estudantes menores de 18 anos)