



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS CAMPO NOVO DO PARECIS

ANEXO VII

TERMO DE DESLIGAMENTO

Eu, _____,
RG nº _____, CPF nº _____,
regularmente matriculado/a no curso de _____,
turma _____ do IFMT *Campus Campo Novo do Parecis*, sob a matrícula nº _____
venho solicitar meu **desligamento** da Monitoria Didática, nos termos do edital nº 015, de
2018, pelos motivos abaixo relacionados:

- () trancamento ou cancelamento de matrícula;
- () transferência ou afastamento do/da discente da
- () Instituição; abandono ou desistência do curso;
- () conclusão de curso;
- () outro. Especificar _____

Justificativa da desistência:

Campo Novo do Parecis/MT ____/____/2018.

ASSINATURA DO/A DISCENTE

ASSINATURA DO/A ORIENTADOR/A

ASSINATURA DO/A COORDENADOR/A