MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS ALTA FLORESTA
DEPARTAMENTO DE ENSINO
Programa de Incentivo à Permanênc

ANEXO XIV

TERMO DE PEDIDO DE DESLIGAMENTO PELO BENEFICIÁRIO

Eu, _____, discente da turma _____, matrícula _____ do curso_____, beneficiário do Programa de Incentivo à Permanência, conforme Edital nº 003/2018, solicito à Comissão Provisória de Assistência Estudantil (CPAE) o meu desligamento do referido programa tendo em vista:

( ) A melhoria da realidade socieconômica da minha família, descaracterizando-me da condição de vulnerabilidade socioeconômica,

( ) Outro motivo: _____.

Local e data: _____,____/_____/_____.

_____
Assinatura do solicitante

Parecer da Comissão Provisória de Assistência Estudantil:
_____
_____
_____
_____

Local e data: _____,____/_____/_____.

Assinatura do membro da Comissão