



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
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**

ANEXO VIII

TERMO DE DESISTÊNCIA

Programa de Monitoria

Eu _____ RG _____
CPF Nº _____, regularmente matriculado no curso _____ sob a matrícula nº _____, IFMT - *Campus* Alta Floresta, venho apresentar desistência do Programa de Monitoria nos termos do Edital nº 005/2017, pelos motivos abaixo selecionados:

- () Trancamento ou cancelamento de matrícula;
- () Transferência ou afastamento do discente da Instituição;
- () Abandono ou desistência do curso;
- () Conclusão do curso.

Justificativa do solicitante:

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

Assinatura do solicitante: _____

Parecer da CAE:

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

Carimbo e Assinatura CAE



INSTITUTO FEDERAL
Mato Grosso
Campus Alta Floresta

IFMT - *Campus* Alta Floresta
Rodovia MT - 208, S/N lote 143-A
Alta Floresta - MT CEP 78.580.000
(66) 3512-7000 / 3512-7014
alf.ifmt.edu.br

**Assistência
Estudantil**

