



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 009/2018, 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**

