



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS PALMAS

ANEXO V
TERMO DE DESLIGAMENTO

Eu, _____,
CPF nº _____, ingressante no curso _____,
matriculado no semestre do ano _____, em atendimento ao Edital nº. ____/2018 –
Campus Palmas de convocação de discentes em possibilidade de desligamento dos
cursos de graduação presenciais e em situação de cancelamento de matrícula dos cursos
superiores do IFTO/*Campus* Palmas nos períodos letivos de _____, solicito meu
desligamento do curso no qual estou matriculado no IFTO/*Campus* Palmas.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do acadêmico
(por extenso)

