



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

ANEXO II
RELATO DE MOTIVOS

Eu, _____,
CPF nº _____ ingressante no curso de _____,
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 do IFTO/*Campus* Palmas, nos períodos letivos de
2018/1, requeiro minha permanência no curso no qual estou matriculado no
IFTO/*Campus* Palmas, pelos motivos abaixo listados.

Relato dos Motivos

Os motivos que justificam meu atraso na conclusão do curso ou a não realização da
rematrícula no prazo previsto para a mesma até o presente momento são:

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do acadêmico
(por extenso)



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

ANEXO III
FORMULÁRIO PARA RECURSO

Acadêmico: _____ CPF: _____

Curso: _____

FUNDAMENTAÇÃO:

Indique, claramente, em que momento do processo de desligamento, com a devida justificativa, houve aplicação incorreta dos critérios para análise da solicitação de permanência.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do acadêmico
(por extenso)



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

ANEXO IV
TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, CPF
nº _____ ingressante no curso de _____, 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 no período letivo de 2018/1, declaro estar ciente de
que devo me matricular, a cada semestre, no período previsto em Calendário Acadêmico
e comprometo-me a concluir o curso no qual estou matriculado no IFTO/*Campus*
Palmas no prazo de ____ conforme estabelecido no Parecer nº. ____/
_____ do
Colegiado/Coordenação de Curso.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do acadêmico
(por extenso)



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)



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

ANEXO VI

PARECER N.º. _____/_____

DO COLEGIADO/COORDENAÇÃO DE CURSO

O Colegiado/Coordenação de Curso de _____ analisou o relato de motivos, recurso apresentado pelo(a) acadêmico(a): _____, número de CPF: _____, constante do relatório de acadêmicos em situação de desligamento de matrícula, e decidiu por:

- () ACATAR o relato de motivos à defesa apresentada pelo(a) acadêmico(a);
- () NÃO ACATAR o relato de motivos à defesa apresentada pelo(a) acadêmico(a);

Em anexo, Parecer n.º. _____/_____ exarado pelo Colegiado/Coordenação de Curso.

_____, _____ de _____ de _____.

Coordenador (a) do Curso
ou do Presidente do Colegiado de Curso