##

## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

## SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

## INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO.

## CAMPUS CAMPO NOVO DO PARECIS

# ANEXO VII

**TERMO DE DESLIGAMENTO**

Eu, , RG nº ,CPF nº ,

regularmente matriculado/a no curso de , turma do IFMT *Campus Campo Novo do Parecis*, sob a matrícula nº venho solicitar meu **desligamento** da Monitoria de laboratório, nos termos do edital nº 22 de 2019, pelos motivos abaixo relacionados:

( )trancamento ou cancelamento de matrícula;

( )transferência ou afastamento do/da discente da ( )Instituição; abandono ou desistência do curso;

( )conclusão de curso;

 ( )outro.Especificar

Justificativa da desistência:

Campo Novo do Parecis/MT / 2019.

ASSINATURA DO/A DISCENTE

ASSINATURA DO/A ORIENTADOR/A

ASSINATURA DO/A COORDENADOR/A