



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

## ANEXO VI TERMO DE DESLIGAMENTO

Eu, \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, ingressante no curso de \_\_\_\_\_,  
matriculado no semestre \_\_\_\_\_ do ano \_\_\_\_\_,  
em atendimento ao Edital acima citado do Campus Palmas de convocação de discentes  
em situação de cancelamento de matrícula dos cursos técnicos de nível médio do  
IFTO/campus Palmas nos períodos letivos de \_\_\_\_\_, solicito meu  
desligamento do curso no qual estou matriculado no IFTO/campus Palmas.

Palmas-TO, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

---

Assinatura do acadêmico

(por extenso)

