



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)

