**TERMO DE CANCELAMENTO DE VAGA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO cancelar, formalmente, em caráter definitivo, da minha vaga do curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no *Campus* Restinga do Instituto Federal do Rio Grande do Sul, pelo seguinte motivo:

( ) Transferência para outra instituição de ensino;

( ) Desistência da vaga:

**MOTIVO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ano/semestre de ingresso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Recebe Auxílio Estudantil: SIM ( ) NÃO ( )
* Anexou comprovante da Biblioteca? SIM ( ) NÃO ( )
* Anexou atestado de vaga/matricula da escola a ser transferido(a)? SIM ( ) NÃO ( )

Porto Alegre,\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do aluno

| **Ciência da Coordenação de Curso** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Assinatura e carimbo: | | | Data: |
| **Coordenadoria de Registros Escolares** | | | |
| **Registro**: Sist.acad. ( ) SISTEC ( ) | Data: | Responsável: | |