



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO  
FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA  
COMISSÃO PERMANENTE DE CONCURSOS PÚBLICOS

**ANEXO IV**

**TERMO DE DESISTÊNCIA DA SEGUNDA OPÇÃO DE CURSO**

Eu, \_\_\_\_\_ (nome do candidato), CPF nº \_\_\_\_\_, INSCRIÇÃO Nº \_\_\_\_\_ inscrito para o Campus \_\_\_\_\_, 1ª Opção de Curso \_\_\_\_\_, 2ª Opção de Curso \_\_\_\_\_, venho por meio deste, após a divulgação do Resultado Preliminar, formalizar a DESISTÊNCIA da Segunda Opção de Curso.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_.

Dados do Responsável (para candidatos menores de 18 anos):

Nome do Responsável: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável para candidatos menores de 18 anos