



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