



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS AVANÇADO TANGARÁ DA SERRA

ANEXO X - TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____,
RG nº _____, CPF nº _____, estudante do
curso _____ de _____,
série/turma _____ matrícula nº _____, peço desistência do(s)
auxílio(s) abaixo assinalados referentes ao Programa de Assistência Estudantil do IFMT *campus*
avançado Tangará da Serra, Edital nº 002/2020/TGA/DG/IFMT.

- Auxílio Alimentação
 Auxílio Transporte - zona urbana
 Auxílio Transporte - zona rural ou outros municípios

Motivo: _____

Declaro ter ciência de que o descumprimento do compromisso acima poderá implicar em meu desligamento do Programa.

Declaro, também, ser verídicas as informações fornecidas neste estudo e que tenho consciência da falta que cometerei caso infrinja o Artigo 299 do Código Penal, transcrito abaixo:

“Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração de que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.”

Tangará da Serra-MT, ____/____/2020.

Assinatura do/a estudante

Assinatura do/a responsável legal