



**COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO**

**ANEXO VI - EDITAL Nº 02/2023**

**TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA**

Eu, \_\_\_\_\_, filho(a)  
de \_\_\_\_\_ e de  
\_\_\_\_\_, portador da Cédula de  
Identidade nº \_\_\_\_\_ órgão expedidor \_\_\_\_\_, e CPF nº  
\_\_\_\_\_, declaro que DESISTO da minha vaga no curso de  
\_\_\_\_\_, do Campus Altamira no qual fui  
aprovado(a), conforme Edital nº 02/2023/IFPA.

Declaro, ainda, que estou ciente de que não poderei efetuar meu cadastro e matrícula sem  
aprovação e classificação em um novo processo seletivo do IFPA - Campus Altamira.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2023

Assinatura do(a) candidato(a) desistente ou responsável