



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS SANTA TERESA

Rodovia ES-080, Km 93 – São João de Petrópolis – 29660-000 – Santa Teresa – ES

27 3259-7878

COORDENADORIA GERAL DE ASSISTÊNCIA À COMUNIDADE

COORDENADORIA DE INTERNATO

TERMO DE DESISTÊNCIA DO ALOJAMENTO

Eu, _____,
inscrito no CPF: _____ responsável pelo(a) aluno(a)
_____, do curso de
_____ série/turma _____ do Ifes – Campus Santa

Teresa notifico a desistência do Regime de Internato.

Motivos da desistência:

- () Transferência para outro Campus ou Instituição.
- () Decisão de moradia externa ao Campus.
- () Não adaptação ao Regime de Internato.
- () Outros. Favor descrever:

Na oportunidade solicito mudança para o Regime de Semi Internato. () Sim () Não

Santa Teresa, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) aluno(a)

Assinatura e documento de identificação do(a) responsável

Ciência da CGAC em: _____ / _____ / _____

Encaminho à CIN, para ciência e providências.

Ciência da CIN em: _____ / _____ / _____