

**ANEXO IX**  
**TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA**  
(Para menores de 18 anos)

Eu \_\_\_\_\_, responsável pelo candidato \_\_\_\_\_ (nome do candidato) \_\_\_\_\_, classificado no Curso \_\_\_\_\_ Número de inscrição \_\_\_\_\_. Venho, por meio deste, requerer **DESISTÊNCIA DE VAGA DO CURSO**. Estou ciente de que a partir da data da assinatura deste termo, perderei o direito à convocação do curso. Esta solicitação é irrevogável e irretratável. Tenho conhecimento de possível existência de progressão parcial e suas implicações, conforme normas internas do IFRR. Motivos da solicitação:

Convocação em outro curso no mesmo *campus*.

Outro motivo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Boa Vista-RR, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 25.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato

\_\_\_\_\_  
Assinatura do pai, mãe ou responsável legal (quando o candidato tiver idade inferior a 18 anos)