



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DO IFRR

ANEXO III

TERMO DE DESISTÊNCIA

PIBID/CAPES/IFRR/2024

SUBPROJETO / CURSO: _____

MODALIDADE: () Presencial () EaD

MUNICÍPIO: _____

Eu, _____,
Estudante do Instituto Federal de Educação de Roraima - IFRR, do curso de Licenciatura em:
_____ na modalidade () Presencial ou
() EAD, módulo _____, matrícula nº _____, Portador(a)
de identidade RG Nº _____, CPF Nº _____, solicito
DESISTÊNCIA do PIBID/CAPES/IFRR/2024, com a ciência do cancelamento da bolsa a partir da
presente data.

E por ser a expressão da verdade, assino o presente, para que surta seus legais e jurídicos efeitos.

(Local e Data) _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Discente