



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sertão Pernambucano  
campus Ouricuri – Direção Geral

## ANEXO VI

### TERMO DE CANCELAMENTO DE AUXÍLIO ESTUDANTIL EDITAL Nº 04/2019

( ) ALIMENTAÇÃO    ( ) TRANSPORTE \_\_\_\_ ( ) CRECHE

#### IDENTIFICAÇÃO:

Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Curso/Ano ingresso/Turma: \_\_\_\_\_

Ano de ingresso no Programa Assistência Estudantil: \_\_\_\_\_

Pelo presente Termo de Cancelamento de Auxílio Estudantil, eu \_\_\_\_\_, aluno selecionado no Programa de Assistência Estudantil do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Sertão Pernambucano – *Campus* Ouricuri, conforme resultado final do **Edital nº 04/2019** solicito à Comissão de Assistência Estudantil a exclusão do meu nome como beneficiário do Programa em epígrafe a partir desta data.

Ouricuri – PE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Beneficiário

\_\_\_\_\_  
Responsável