



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Raimundo Noronha Chaves, 85 - Bairro José Rosendo Freire - CEP 62.960-000 - Tabuleiro do Norte - CE - www.ifce.edu.br

TERMO DE DESLIGAMENTO

EDITAL Nº 9/2024 GAB-TAB/DG-TAB/TABULEIRO-IFCE PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA

ANEXO VI TERMO DE DESLIGAMENTO Nº ____/2024

Senhor Coordenador¹ _____
Eu, _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no
curso _____, do campus de _____, monitor(a) do componente
curricular _____, código _____, do curso
_____, sob a orientação e supervisão do professor orientador _____,
venho solicitar o meu desligamento da atividade de monitoria do componente curricular acima citado, a partir de ____/____/2024, pelo(s)
motivo(s): _____

Tabuleiro do Norte-CE, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do monitor

Ciente.
Tabuleiro do Norte, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do professor orientador

Ao Senhor Chefe do Departamento de Área/Diretoria de Ensino ou Coordenação de Ensino do *campus* para registro e procedimentos cabíveis.
Tabuleiro do Norte, ____ de _____ de 2024.

Assinatura e carimbo do coordenador de curso

¹Escrever o nome do Coordenador do curso.



Documento assinado eletronicamente por **Francisco Sildemberny Souza dos Santos, Diretor(a) Geral do Campus Tabuleiro do Norte**, em 30/08/2024, às 10:16, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **6435093** e o código CRC **D2F5F9E8**.