

ANEXO XVII

DECLARAÇÃO DE ELIMINAÇÃO DA LISTA DE SUPLÊNCIA

Eu,
(informar o nome do candidato) portador do RG n.º e inscrito no CPF
sob o n.º , declaro ao Ifes que estou ciente de que serei ELIMINADO
da lista de suplência do curso , escolhido
como 1ª opção, ao ser matriculado no curso
, escolhido como 2ª opção no PS
12/2021.

, de de 20 .

Assinatura do declarante