

Desistência de Vaga - Edital nº 1 de 04 de março de 2022*

Eu, _____(nome completo),
CPF _____ (número do CPF), RG _____ (número do RG),
candidato ao Curso _____
_____(nome do curso), encaminho a presente solicitação de
desistência de vaga no Processo seletivo para ingresso nos cursos técnicos do Programa Saúde com
Agente pelo seguinte motivo: _____

_____ (motivo da
desistência).

_____, ____/____/____

(Local e data)

**Os dados devem ser preenchidos conforme constam no comprovante de inscrição enviado por e-mail aos candidatos (nome completo, número do CPF, número do RG, opção de curso, motivo da desistência, data e assinatura). O formulário preenchido e assinado, juntamente com a cópia legível (foto, digitalização ou fotocópia) de um documento de identificação deve ser enviado entre os dias 22/06/2022 e 23/06/2022 para o e-mail inscricaoaudecomagente@ufrgs.br.*