

ANEXO XV  
DECLARAÇÃO DE ELIMINAÇÃO DA LISTA DE SUPLÊNCIA

Eu,   
(informar o nome do candidato) portador do RG nº  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 55/2021.

,  de  de 20.

---

Assinatura do declarante