

**ANEXO XV**

**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  
74/2021.

,  de  de 20 .

---

Assinatura do declarante