

**TERMO DE DESLIGAMENTO DO COORDENADOR PEDAGÓGICO LOCAL  
PROGRAMA PARTIU-IF-IFCE**

Eu, \_\_\_\_\_, Matrícula SIAPE nº \_\_\_\_\_, servidor(a) do IFCE, declaro, para os devidos fins, que estou encerrando minha participação no Programa Nacional de Promoção de Igualdade de Oportunidades para Acesso de Estudantes da Rede Pública de Ensino à Rede Federal de Educação Profissional, Científica e Tecnológica – RFEPCT (PartiuIF), no âmbito da Secretaria de Educação Continuada, Alfabetização de Jovens e Adultos, Diversidade e Inclusão (SECADI) e da Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica (SETEC) do Ministério da Educação, PartiuIF e, conseqüentemente, meu vínculo na função de Coordenador (a) Pedagógico (a) local do PartiuIF, campus \_\_\_\_\_.

Declaro estar ciente de que, ao solicitar meu desligamento, estou encerrando minha participação nas atividades do referido Programa, não havendo mais vínculo ou obrigações relacionadas à minha atuação como Coordenador (a) Pedagógico (a) local do PartiuIF-IFCE.

Adicionalmente, declaro que estou ciente de que o meu desligamento das atividades do Programa PartiuIF não implica na obrigação de pagamento de qualquer bolsa ou benefício financeiro por parte do IFCE e do referido programa.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Coordenador(a) Pedagógico(a)

\_\_\_\_\_  
Diretor(a) Geral