

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA PSS/2025

Eu, _____,
identidade número _____, CPF _____, inscrito
no **Processo Seletivo Simplificado para Vagas Remanescentes do SISU/2025** sob o
número de inscrição _____, selecionado para o Curso de
Graduação em _____,
do município de _____, da
Universidade Federal Fluminense, **desisto da minha vaga** através deste documento.

_____, ____/____/2025
Local e Data

Assinatura do candidato

Telefones para contato:

Para desistir de sua vaga na UFF, você deverá imprimir este Termo de Desistência, preenchê-lo, assiná-lo, digitalizá-lo e encaminhá-lo através do endereço eletrônico desistencia.prograd@id.uff.br, juntamente com a imagem digitalizada de seu documento de identificação (incluindo a parte onde consta a foto e a assinatura)