



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SANTA CATARINA

EXTINÇÃO DA OFERTA DE CURSO

DADOS DO CAMPUS

- 1 Campus:
- 2 Departamento:
- 3 Contatos/Telefone do campus:

DADOS DO CURSO

- 4 Nome do curso:
- 5 Número da Resolução do Curso:
- 6 Forma de oferta:
- 7 Modalidade:
- 8 Carga horária total:

HISTÓRICO DA OFERTA DO CURSO:

--

JUSTIFICATIVA DA EXTINÇÃO DO CURSO:

--

DESCREVER A REALOCAÇÃO DOS SERVIÇOS, RECURSOS HUMANOS E MATERIAIS DO CURSO:

--

_____, ____ de ____ de ____.

Assinatura da Direção do Campus