

TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____, abaixo assinado(a), portador(a) da cédula de identidade de nº _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, habilitado(a) e classificado(a) no Concurso Público regido pelo Edital nº 01/2022 no _____º lugar na Lista Geral/Cotas do cargo de _____, declaro que **DESISTO**, em caráter irrevogável e irretratável, de minha nomeação ocorrida no dia _____ por meio da Portaria nº _____. Declaro, ainda, que estou ciente da minha responsabilidade perante a Lei diante da decisão tomada.

Local e Data

(assinatura)