



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

TERMO DE DESISTENCIA

Eu, _____, CPF nº _____, RG nº _____, residente no logradouro _____, nº _____, Bairro _____, na Cidade de _____ UF _____,

CEP _____, Tel.: _____, E-mail _____,

aprovado(a) no processo seletivo para o cargo de Professor do Magistério Superior – Visitante Brasileiro de que trata o edital nº __/__, publicado no Diário Oficial da União de __/__/_____, cuja homologação se dá pelo edital nº __/_____, publicado no Diário Oficial da União de __/__/_____, na ordem de classificação nº ___, declaro, para todos os fins de direito, que observada a ordem rigorosa de classificação, **NÃO TENHO INTERESSE** em assumir o cargo supracitado.

Declaro ainda estar ciente de que meu desinteresse acarretará a convocação do candidato aprovado subsequente, impossibilitando a minha retratação.

_____/_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato

Certifico que a assinatura acima confere com documento apresentado pelo candidato

Assinatura e Carimbo do Servidor