



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**TERMO DE DESISTENCIA**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, residente no logradouro \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, na Cidade de \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, Tel.: \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_, aprovado(a) no concurso público para o cargo de \_\_\_\_\_ de que trata o edital nº \_\_\_\_/\_\_\_\_, publicado no Diário Oficial da União de \_\_/\_\_/\_\_\_\_, cuja homologação se da 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