



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____, CPF _____ e
RG _____, residente à _____, bairro
_____, na cidade de _____, UF _____, CEP
_____, tel.: (____) _____, e-mail _____,
aprovado(a) no Processo Seletivo para o cargo de Professor do Magistério Superior - Substituto de que trata
o Edital nº _____, publicado no Diário Oficial da União de _____, com resultado final
disponibilizado por meio do Edital nº _____, publicado no Diário Oficial da União de
_____, declaro, para todos os fins de direito, que observada a ordem rigorosa de classificação,
NÃO TENHO INTERESSE em assumir o cargo de Professor Substituto na Universidade Federal do Espírito
Santo.

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

_____/_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura