



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

TERMO DE DESISTÊNCIA

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 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