



CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2024

Termo de Renúncia/Desistência de Cargo Público

À Prefeitura Municipal de Cariacica,

Eu, _____
_____, portador (a) do CPF nº _____, residente
à: _____

_____, nº _____,
bairro _____, na cidade
de _____, Estado _____.

Declaro para os devidos fins, que nomeado pelo Município de Cariacica, para assumir o cargo público de _____, sob classificação nº _____ do Concurso Público nº 02/2024 vem manifestar de livre e espontânea vontade a renúncia/desistência de assumi-lo, renunciando a qualquer direito inerente ao certame prestado.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura