



**DECLARAÇÃO DE
DESISTÊNCIA DE NOMEAÇÃO**

**Instituto de Previdência Social do Município de Angra dos Reis - ANGRAPREV
Diretoria de Recursos Humanos**

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DE NOMEAÇÃO

Eu , portador (a)
do CPF nº aprovado (a) e classificado (a) em º lugar no
CONCURSO PÚBLICO referente ao Edital nº para assumir o quadro permanente da Prefeitura
Municipal de Angra dos Reis, no cargo .

DECLARO, não ter interesse em ser nomeado (a) no cargo acima descrito, ATESTANDO MINHA DESISTÊNCIA
referente a convocação realizada em meu nome para assumir o referido Certame.

Informações Complementares:

Angra dos Reis, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato