



MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO
Secretaria Executiva
Subsecretaria de Planejamento, Orçamento e Administração
Coordenação-Geral de Administração de Pessoas

DECLARAÇÃO DE RENÚNCIA

Ao Senhor Coordenador-Geral de Administração de Pessoas do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento – MAPA

Pelo presente instrumento particular de DECLARAÇÃO, _____

brasileiro(a), (estado civil) _____, (profissão) _____
_____, residente e domiciliado à _____
_____, (município) _____
_____, (UF) _____, portador(a) da Célula de Identidade nº _____
(órgão expedidor) _____, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº _____-_____
endereço de e-mail _____,
tendo se submetido ao Concurso Público para provimento de cargos do Quadro de Pessoal do
Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (Edital nº 01, de 20 de janeiro de 2014, DOU
de 21/01/2014), para o cargo de _____
_____, candidato(a) pela ampla concorrência
ou por vaga reservada às pessoas com deficiência, obtendo nota final _____, _____ pontos, e
classificado(a) em _____º lugar, para a Cidade _____,
no Estado de _____, conforme homologação do resultado final por
meio da Portaria SE/MAPA nº 132, de 2 de julho de 2014, publicada no Diário Oficial da União de
3 de julho de 2014, Seção 1, VEM, por livre consciência, perante Vossa Senhoria, apresentar
RENÚNCIA À NOMEAÇÃO para o cargo ao qual concorreu, vez que não há interesse em assumir
o mesmo.

_____, _____, de _____ de 2014.

Assinatura do candidato RENUNCIANTE

Esta Declaração de Renúncia deve ser preenchida em 2 (duas) vias, encaminhando antecipadamente a 1ª via, juntamente com cópia de Cédula de Identidade RG, para o e-mail: gab-cgap@agricultura.gov.br e posteriormente ao endereço: Esplanada dos Ministérios, Bloco D, Anexo A, 1º andar, sala 105 – Brasília/DF, CEP: 70043-900. Maiores informações pelo telefone (61) 3218-2134.