

## TERMO DE DESISTÊNCIA DE NOMEAÇÃO/POSSE

Eu, \_\_\_\_\_ portador da  
Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ expedida por  
\_\_\_\_\_, CPF nº: \_\_\_\_\_, habilitado em \_\_\_\_\_  
lugar no Concurso público para provimento de  
\_\_\_\_\_, regido pelo Edital nº \_\_\_\_\_,  
publicado no Diário Oficial da União  
de \_\_\_\_\_, declaro não ter interesse em ser  
nomeado/tomar posse no referido cargo.

---

(cidade e data)

---

(nome e assinatura)