



ANEXO VII

TERMO DE DESISTÊNCIA

NOME DO CANDIDATO(A)

CPF Nº

Aprovado(a) em Concurso Público homologado pela Resolução ANTAQ nº ____, de ____ de ____ de 201__, publicada no Diário Oficial da União de ____ de ____ de 200__ para o cargo de _____, DECLARA desistir, formalmente, em caráter definitivo, da sua nomeação para o referido cargo.

Data ____ de ____ de ____

Assinatura do candidato

TESTEMUNHAS

1ª _____

2ª _____