



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

1^a _____

2^a _____