



HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES
CONCURSO PÚBLICO 01/2018 – EBSEH/CONCURSO NACIONAL

TERMO DE DESISTÊNCIA DA CLASSIFICAÇÃO NACIONAL

Eu, _____,
CPF nº _____ aprovado(a) no Concurso Público nº 01/2018 para o
Cargo de _____, e convocado(a) pelo **Edital de
Convocação N° _____, de _____ de _____ de _____ do Concurso Público
N° 001/2018 – EBSEH**, venho de acordo com o Edital Normativo nº 03/2018 –
EBSEH – ÁREA ASSISTENCIAL, de 22 de março de 2018, desistir da convocação
na listagem Nacional para o Hospital
_____, declarando estar ciente de
que, conforme item 13.4, letra c: *“não aceitar assumir a vaga: o candidato continuará
nas listagens classificatórias das unidades hospitalares da região escolhida, bem como
da listagem regional e nacional.”*, exceto na lista de classificados(as) para esta Unidade.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) candidato(a)