

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DE VAGA

Eu, _____, portador(a)
do RG nº _____ e CPF nº _____ aprovado(a) e
classificado(a) em _____ lugar no certame aberto pelo Edital nº _____ -
SMRH para o cargo de _____,
do quadro de pessoal da Prefeitura do Município de Londrina, **DECLARO** não ter interesse em
ser nomeado(a) para o cargo acima, excluindo-me da lista de aprovados do referido certame.

[Cidade], _____ de _____ de _____.

Assinatura

(Com reconhecimento de firma por verdadeiro ou com assinador digital)