



Prefeitura de
Joinville

EDUCAÇÃO

TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu _____, portador (a)
do CPF nº _____, aprovado(a) no
Processo Seletivo Simplificado Edital SEI Nº xxxxx/202xxxx -
SED.UEP, para o cargo de
_____,
informo que desisto do referido cargo, sem direito a recorrer
dessa decisão.

Nome e assinatura do candidato

Data e local