**DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA – ANTES DE NOMEADO**

|  |
| --- |
| Eu, CPF n°, RG n° , candidato (a) habilitado (a) em ª posição no concurso público objeto do Edital n° , de  para o cargo de , município de lotação  da Universidade Federal do Amazonas, venho, pela presente, declarar minha DESISTÊNCIA à vaga do referido cargo, pois não tenho interesse em ser nomeado.  Cidade de , em //  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura** |

|  |
| --- |
| **Documentos a serem anexados a este requerimento:**   * Cópia autenticada da Carteira de Identidade (aceita-se cópia autenticada com “confere com original” de servidor público federal com indicação do número do SIAPE. |