

## FORMULÁRIO DE DESISTÊNCIA DE POSSE

Eu, ,

portador (a) do documento de identidade nº. , CPF: ,

, residente e domiciliado(a) à ,

nº , Bairro: , na cidade de ,

, venho respeitosamente declarar a desistência de Posse para o Cargo de , conforme aprovação no Concurso Público – Edital nº , tendo sido nomeado(a) através do Decreto nº , publicado na Edição nº  do Diário Oficial dos Municípios Mineiros em

Divinópolis, data da assinatura digital

(Assinatura digital do candidato)