

TERMO DE DESISTÊNCIA FORMAL DE POSSE

Eu, _____ (NOME COMPLETO),
RG nº _____, _____ (ÓRGÃO EXPEDIDOR), CPF nº _____
candidato(a) habilitado(a) em _____º lugar no cargo de _____

_____ (CARGO/ÁREA/ESPECIALIDADE) no Concurso Público realizado pelo Tribunal Regional do Trabalho da 12ª Região, regido pelo Edital nº 01/2017, com homologação do resultado final publicada no Diário Eletrônico da Justiça do Trabalho (DEJT) em 04/12/2017, nomeado pelo ATO nº _____, de ___/___/___, publicado no DEJT de ___/___/___, venho por meio deste instrumento DECLARAR que estou desistindo, formalmente e definitivamente, da minha posse para o referido cargo, estando ciente de que o ato de nomeação será tornado sem efeito e será dado prosseguimento à nomeação dos demais candidatos habilitados, de acordo com a ordem de classificação.

_____, _____ de _____ de _____.
Local Data

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

OBSERVAÇÃO: Anexar cópia LEGÍVEL do RG para conferência da assinatura (FRENTE E VERSO).