



**UFC
PROGEP**

TERMO DE DESISTÊNCIA

_____, _____ de _____ de 20____
(local) (data)

Eu, _____,
RG nº _____, CPF nº _____,
candidato(a) aprovado(a) em Concurso Público da Universidade Federal do Ceará para
o cargo _____, regido pelo edital nº _____,
na ordem de classificação nº _____, venho por meio deste, declarar minha
desistência formal e definitiva em assumir o cargo supracitado.

Declaro, ainda, estar ciente de que meu desinteresse acarretará a convocação dos
demais candidatos habilitados, de acordo com a ordem de classificação, impossibilitando
a minha retratação.

Assinatura do(a) Candidato(a)

OBSERVAÇÕES

1. Anexar cópia legível do **documento de identificação** (frente e verso) para fins de conferência da assinatura