



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Tel.: (27) 3725-1103 -Telefax (27) 3725-1706

Email: www.itaguacu.es.gov.br itaguacu@itaguacu.es.gov.br

Rua Vicente Peixoto de Mello, nº.08 – Centro - Itaguaçu (ES) – CEP 29690-000

ANEXO VII - DO EDITAL SEMUAS N.º 001/ 2017.

TERMO DE DESISTÊNCIA

À COMISSÃO GERAL DO PROCESSO SELETIVO
SIMPLIFICADO/PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGUAÇU-ES

DECLARAÇÃO

Declaro para devidos fins que eu, _____
_____, desisto da vaga para o cargo de
_____ na Secretaria Municipal de
Assistência Social para qual fui convocado(a), no dia ____/____/____,
mediante aprovação no processo seletivo simplificado.

Itaguaçu-ES, ____ de _____ de 201____.

Assinatura do(a) Candidato(a)