**DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA**

Eu, 

RG nº , CPF nº , candidato (a) habilitado (a) em ª posição no concurso público objeto do Edital nº  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.

, de  de .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

**OBS: Este formulário deve vir acompanhado da cópia autenticada da Carteira de Identidade**