

ANEXO IV - FORMULÁRIO PEDIDO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____, nacionalidade _____, estado civil _____, profissão _____, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob o nº _____, com endereço _____, aprovado e classificado em ____º lugar no Concurso Público realizado pela FEMAR (Edital 001/2023) para ocupar o emprego público de _____ do Quadro de Pessoal Permanente da Fundação, conforme resultado final devidamente homologado e publicado no JOM _____, venho, por meio do presente instrumento, DECLARAR que não tenho interesse em ser contratado para ocupar a vaga supramencionada, atestando a minha DESISTÊNCIA do certame.

Declaro, também, ter ciência de que minha desistência tem caráter irrevogável, de modo que, respeitando a ordem classificatória, a FEMAR poderá dar prosseguimento à contratação dos demais candidatos.

Maricá, ____ de _____ de 202__

Assinatura do declarante

