



TERMO DE DESISTÊNCIA

_____, candidato(a)
aprovado(a) no Concurso Público nº _____ em pleno gozo de suas faculdades e
direitos, declara neste ato **desistir de assumir** o cargo para o qual foi aprovado(a), por
motivos particulares.

Declara ainda, que esta decisão tem caráter irrevogável, para todos os fins de direito.
Assim sendo estará a Universidade Federal do Pará autorizada a convocar o próximo candidato
obedecendo rigorosamente à ordem de classificação.

Belém, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Candidato(a)