



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO



TERMO DE DESISTÊNCIA DE CONTRATAÇÃO

Eu, _____, CPF nº _____
candidato(a) habilitado(a) em _____º lugar no cargo de _____

(CARGO/ÁREA/ESPECIALIDADE) no Processo Seletivo realizado pela Prefeitura Municipal de Bom Sucesso-MG, regido pelo Edital nº 02/2025, com homologação do resultado final publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município de Bom Sucesso (DOE-BS) em 27/02/2026, nomeado pelo ATO nº _____, de ____/____/____, publicado no DOE-BS de ____/____/____, venho por meio deste instrumento **DECLARAR** que estou desistindo, formalmente e definitivamente, da minha contratação para o referido cargo, ESTANDO CIENTE de que o ato de nomeação será tornado sem efeito e será dado prosseguimento à nomeação dos demais candidatos habilitados, de acordo com a ordem de classificação.

Bom Sucesso/MG, ____ de ____ de ____.

.....
ASSINATURA DO (A) CANDIDATO (A)

OBSERVAÇÃO:

Anexar cópia LEGÍVEL do documento de identificação com foto para conferência da assinatura (FRENTE E VERSO)

Recebi em ____/____/____

Divisão de Recursos Humanos