



**Prefeitura Municipal de Bom Despacho**  
**Estado de Minas Gerais**  
**Secretaria Municipal de Administração**

**TERMO DE DESISTÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_  
, RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
classificado (a) no Processo Seletivo Simplificado nº \_\_\_\_\_  
para \_\_\_\_\_ o  
cargo \_\_\_\_\_,  
venho por meio deste, comunicar a DESISTÊNCIA DA VAGA nesse momento oferecida pela  
Prefeitura Municipal de Bom Despacho.

Bom Despacho, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.02\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato (a)