

TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, Larissa Fachini Gomes, portador(a) do Documento de Identidade – RG sob n.º 10.072.213-5 /SESP/PR, residente e domiciliado(a) na cidade de Maringá/PR, no endereço Rua Monte Cáceros n.º 527, tendo sido Aprovado(a) no Concurso Público, no cargo de Assistente Social, e convocada através do Edital n.º 001/2024, não desejando assumir a vaga que ora está sendo oferecida, venho de livre e espontânea vontade, desistir da mesma.

20 de Maio de 2024.

Larissa F. Gomes

NOME DO CONVOCADO

