

TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, Wellington Ferreira do Nascimento, portador(a) do Documento de Identidade – RG sob n.º 10.658.595-4/SESP/PR, residente e domiciliado(a) na cidade de Cambé/PR, no endereço Avenida, Canadá, n.º 1334, tendo sido Aprovado(a) no Concurso Público, no cargo de Assistente Social, e convocado através do Edital n.º 002/2024, não desejando assumir a vaga que ora está sendo oferecida, venho de livre e espontânea vontade, desistir da mesma.

Cambé, 29 de maio de 2024.

gov.br

Documento assinado digitalmente
WELLINGTON FERREIRA DO NASCIMENTO
Data: 29/05/2024 07:59:34-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

Wellington Ferreira do Nascimento

