

EXCELENTÍSSIMA SENHORA

IONE ELISABETH ALVES ABIB

PREFEITA MUNICIPAL

ANDIRÁ – PARANÁ

TERMO DE DESISTÊNCIA

NATALIA BITANT MENDONÇA, portadora da cédula de identidade com RG **9.446.756-0** e do CPF sob **051.987.769-12**, residente e domiciliado na Rua **UBALDO BARBOSA**, nº 346., na cidade de Bandeirantes - Paraná, abaixo assinado, candidato aprovado em Concurso Público, objeto do Edital nº 001/2017, para o cargo de **MEDICO 20 HR** –, vem respeitosamente ante a presença de Vossa Excelência, apresentar o presente TERMO DE DESISTÊNCIA, declarando neste ato a não aceitação à vaga para a qual foi aprovado e convocado, conforme edital de convocação 12/2019.

Declaro, ainda, estar ciente, que diante da DESISTÊNCIA, ora declarada e apresentada, outro candidato aprovado será convocado e nomeado para assumir a vaga, conforme edital de classificação final do presente concurso.

Andirá (PR), 19 de Junho de 2019.

NATALIA BITANT MENDONÇA