



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
COORDENADORIA DE ADMISSÃO E DIMENSIONAMENTO

Campus de Juazeiro do Norte - CE
CEP: 63.048-080 - Avenida Tenente Raimundo Rocha, 1639 - Bairro Cidade Universitária
atendimento.progep@ufca.edu.br - (88) 3221.9315/ 3221.9312

TERMO DE DESISTÊNCIA DA POSSE

Eu, _____, residente e domiciliado no(a) _____, inscrito no CNPF sob o nº _____, RG nº _____, Órgão Expedidor _____, fui aprovado(a) e classificado(a) em _____ lugar em concurso público realizado pela Universidade Federal do Cariri, para o cargo de _____, objeto do edital de inscrição nº _____ e homologado pelo edital nº _____, fui nomeado no Diário Oficial da União, conforme a portaria de nº _____, publicada na data de _____, declaro que:

() Desisto formalmente e definitivamente da minha posse no referido cargo para o Quadro de Pessoal da Universidade Federal do Cariri, ciente de que minha nomeação será tornada sem efeito e de que não haverá reposicionamento de classificação.

Local e data: _____, __/__/____

ASSINATURA

* A assinatura deverá ser com firma reconhecida em cartório.