

### TERMO DE DESISTÊNCIA

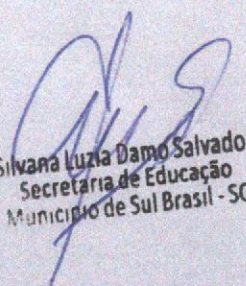
Eu, Sueli de Oliveira brasileira, portadora da carteira de identidade nº 6.718.292, CPF nº 104.346.699/11, residente e domiciliado na Rua José Bonifácio, do município de Modelo SC, candidato aprovado na Chamada Pública nº 002/2023 para o cargo de PROFESSOR, na Prefeitura de Sul Brasil/SC, venho por meio deste declarar minha **DESISTÊNCIA** a vaga do referido cargo, no qual fui aprovado.

Educação Infantil

Sendo a expressão de verdade, firmo o presente.

Sul Brasil/SC, 01 de março DE 2023.

Sueli de Oliveira  
**SUELI DE OLIVEIRA**

  
**Silvana Luzia Damo Salvador**  
Secretaria de Educação  
Município de Sul Brasil - SC