

TERMO DE DESISTÊNCIA

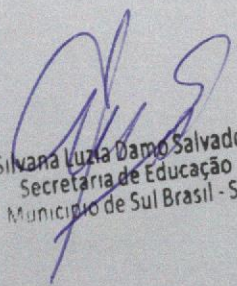
Eu, Sueli de Oliveira brasileira, portadora da carteira de identidade nº 6.718.892, CPF nº 104.346.699/11 residente e domiciliado na Rua José Bonifácio do município de Modelo SC candidato aprovado na Chamada Pública nº 002/2023 para o cargo de PROFESSOR, na Prefeitura de Sul Brasil/SC, venho por meio deste declarar minha **DESISTÊNCIA** a vaga do referido cargo, no qual fui aprovado.

Ensino Fundamental

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