

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA

Eu, **JULIA BEATRIZ ATAIDE BRITO BARBOSA**, habilitada no **CONCURSO PÚBLICO N° 015/2023**, realizado pelo Município de Sul Brasil/SC, venho por meio deste instrumento informar ao Município de Sul Brasil e ao Setor de Recursos Humanos que estou desistindo, formalmente e definitivamente, da minha nomeação para o cargo de **MÉDICA**.

Manifesto ainda minha inteira ciência de que tal decisão descarta qualquer possibilidade futura de reconsideração da situação aqui registrada, ao tempo em que também registro minha ciência de que o próximo candidato aprovado para o mesmo cargo, poderá ser nomeado na vaga ora liberada.

Sul Brasil, ____ de FEVEREIRO de 2024.

ASSINATURA