



TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, ,
CPF nº , candidato(a) aprovado(a) em Processo Seletivo para contratação de **Professor Substituto** ou **Professor Visitante**, do Quadro Temporário de Pessoal da UFRB, Edital nº / (Ano) e suas retificações, conforme Homologação do Resultado Final do Processo Seletivo publicada no DOU nº de (Data), classificado(a) em lugar AC; PP; PcD; QUI; IND, na Matéria/Área de conhecimento: , do Centro de Ensino: CAHL; CCAAB; CCS; CECULT; CETEC; CETENS; **OU** CFP, **DECLARO** por este ato que **DESISTO EM CARÁTER DEFINITIVO DE MINHA CONTRATAÇÃO**.

Neste contexto, manifesto **ciência** de que tal decisão, efetuada em meu exclusivo interesse, tem **caráter irretratável**, o que descarta qualquer possibilidade futura de reconsideração da situação aqui registrada, ficando a UFRB autorizada a convidar o próximo candidato da lista de aprovados e classificados Homologados no Resultado Final do Concurso supracitado.

Cidade/UF e data,

Assinatura*

*Utilizar assinatura digital certificada. Por exemplo, o assinador ITI do Gov.br (<https://www.gov.br/pt-br/servicos/assinatura-eletronica>)