



### TERMO DE RECLASSIFICAÇÃO

Eu, ,  
CPF nº , inscrição nº ,  
candidato(a) aprovado(a) em concurso público para provimento do cargo de  
, do Quadro Permanente de Pessoal da Universidade Federal  
do Recôncavo da Bahia, com Homologação do Resultado Final do Concurso publicada no  
Diário Oficial da União nº , seção , de , classificado(a) em  
 lugar na AC; PP; PcD; QUI, **SOLICITO por este ato a MINHA RECLASSIFICAÇÃO  
para a última posição da lista de candidatos homologados.**

Neste contexto, manifesto **ciência** de que esta solicitação, efetuada em meu exclusivo  
interesse, **tem caráter irrevogável** e que nomeação futura, após reclassificação, **poderá ou  
não ser efetivada** no período de vigência do referido concurso.

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>)