



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO DE JANEIRO

TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____,
CPF N° _____, aprovado(a) em processo seletivo de que trata a Chamada
Pública n° ____/20__ para a função de _____ (docente/
supervisor/ orientador/ apoio acadêmico e administrativo) do *campus*
_____, informo que DESISTO da referida função, sem direito a recorrer
desta decisão.

Local e data: _____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Profissional Contratado: _____