

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA

ALINE SANTIN, brasileiro(a), solteira, portador(a) da Carteira de Identidade nº 5.438.693-4, CPF: 060.997.099-24 aprovada(o) no Processo Seletivo nº 004/2015, declaro para os devidos fins e efeitos legais, que não tomarei posse no cargo de Professora Séries Iniciais, Cargo ACT, para o qual fui aprovada no referido Processo Seletivo. Declaro ainda, de que esta decisão de desistência é de minha livre e espontânea vontade, e em caráter irrevogável, bem como, estou ciente que perderei a vaga para a qual fui aprovado.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração, que vai assinada por mim, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Nova Itaberaba - SC, 25 de Agosto de 2015.

ALINE SANTIN

Testemunhas:

Valter Teló
CPF: 732.340.289-15

Ass: _____
Nome: _____
CPF: _____