



## TERMO DE DESISTÊNCIA DE POSSE

(ANEXO I – Ato da Presidência nº 102/2017)

Código:

FOR-DIGEP-CONC-001  
(Ver. 00)

### Identificação do(a) Candidato(a) Requerente

Nome Completo

Número do RG

Número do CPF

Endereço Residencial

Bairro

Município/UF

Telefone(s)

### REQUER

A desistência da posse no cargo efetivo de , para o qual foi nomeado através da Portaria nº , publicada no Diário da Justiça eletrônico do dia  /  / , em decorrência da aprovação em Concurso Público promovido pelo Egrégio Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, regido pelo Edital nº , ficando classificado/habilitado em º lugar. A desistência ora requerida tem caráter irrevogável e irretroatável, estando o requerente ciente das responsabilidades e efeitos jurídicos decorrentes desta decisão.

Obs.: A assinatura deverá ser reconhecida em cartório.

Local

Data

Assinatura do Requerente