**DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA**

**(NOME COMPLETO),** nacionalidade, estado civil, profissão, portador(a) da carteira de identidade RG n.º **(número de RG),** inscrito(a) no CPF sob n.º **(número de CPF),** **(qualificação completa, com endereço da residência e informações complementares e pertinentes a identificação do candidato),** **DECLARA** por livre e espontânea vontade e sem nenhuma coação, que desiste de tomar posse no cargo público em que houve a aprovação e convocação no CONCURSO PÚBLICO N° 01/2023, regido sob o Edital N° 01/2023 realizado pela Prefeitura Municipal de Siriri, Estado de Sergipe; em virtude de ter em vista emprego público em outro órgão, não podendo assim acumular mais um cargo. Para maior clareza, firma a presente Declaração.

Siriri, Sergipe, (dia) de (mês) de (ano).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARANTE**

(Reconhecer firma em cartório)