



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Fazenda
Fundo Único de Previdência Social do Estado do Rio de Janeiro

TERMO DE DESISTÊNCIA DE NOMEAÇÃO- ESPECIALISTA EM PREVIDÊNCIA SOCIAL

Eu, _____, inscrito no CPF
_____ e no RG _____ candidato(a)
aprovado (a) em _____ lugar no **IV CONCURSO PÚBLICO 2013/2014** para o provimento do cargo de
Especialista em Previdência Social, cuja homologação se deu no DOERJ de 30/06/2014, do Quadro de
Pessoal deste Fundo Único de Previdência Social do Estado do Rio de Janeiro – RIOPREVIDÊNCIA,
venho manifestar minha **DESISTÊNCIA, antecipadamente e em caráter definitivo**, da nomeação para
o cargo acima discriminado. Declaro-me ciente da perda da vaga e da convocação do próximo candidato
do cadastro de reserva, em caso de nomeação referente ao certame. Neste contexto, manifesto, ainda,
minha inteira ciência de que tal decisão descarta qualquer possibilidade futura de reconsideração da
situação aqui registrada.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de 2021.

Assinatura

Este termo deverá ser encaminhado acompanhado com uma cópia do RG do declarante.