

CONCURSO HEMOBRÁS - Edital nº 01, de 06 de dezembro de 2024

TERMO DE DESISTÊNCIA DEFINITIVA

NOME DO(A) CANDIDATO(A):

RG:

CPF:

CARGO:

CLASSIFICAÇÃO:

DECLARO por este instrumento que **DESISTO DEFINITIVAMENTE** de assumir o referido cargo, previsto no Edital de Abertura de Inscrições publicado no Diário Oficial da União de 06 de dezembro de 2024, Seção 3.

_____, _____ de _____ de _____.
(local) (dia) (mês) (ano)

Assinatura do(a) Candidato(a)

Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas, sobre as quais assumo **todas** as responsabilidades, sob pena de incorrer nas sanções previstas no Art. 299 do Código Penal.

V.Sª deverá preencher o presente termo, datar e assinar. Em seguida, deverá digitalizar (em pdf) e encaminhar, utilizando o endereço eletrônico indicado no ato da inscrição do referido concurso, para o e-mail concurso@hemobras.gov.br, com o assunto CONCURSO PÚBLICO – DESISTÊNCIA, anexando, ainda, cópia digitalizada (em pdf) de documento de identificação com foto. O termo também pode ser entregue pessoalmente à Gerência de Gestão de Pessoas da Hemobrás (Rua Professor Aloísio Pessoa Araújo, nº75, Empresarial Boa Viagem Corporate, 9º andar, Boa Viagem, Recife-PE, CEP 51021-410). Outra opção de remessa é via Correios, neste caso com firma reconhecida em cartório.