



SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
GRUPO DE RECURSO HUMANOS SETORIAL

TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____, RG _____, abaixo

assinado(a), desisto, em caráter irrevogável, da minha classificação no Processo de Seleção Simpli-

ficado – PSS realizado com base no Edital n.o _____ / _____ – DG/SEED, de _____ / _____ / _____.

_____, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA: _____

NOME COMPLETO: _____

RG: _____