



TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____, portador do CPF Nº _____, RG Nº _____, tendo sido aprovado pela Seleção Simplificada de Professores 001/2021 do Município de Farias Brito - CE, firmo o presente termo de desistência de lotação, por não ter disponibilidade para a carência apresentada pela Secretaria Municipal de Educação do município de Farias Brito – CE.

Farias Brito - CE, _____, _____, de 2021.

Assinatura do Professor

