



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA

Eu, _____,
candidato (a) inscrito (a) sob o número _____, desisto da vaga que me foi oferecida na
escolha para _____.

Maricá, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA

OBS: _____

