



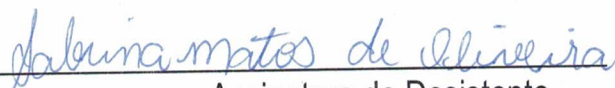
Processo Seletivo Simplificado 002/2020

TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, **SABRINA MATOS DE OLIVEIRA** brasileira portadora do CPF/MF sob nº **179.446.397-60** e C.I nº **21.007.101** nascido(a) em **12/09/2014** residente no município de **IBATIBA - ES** aprovada no Processo Seletivo Simplificado nº 002/2020 para o cargo de **AUXILIAR DE CUIDADOR DA CASA LAR ESPERANÇA**, **DECLARO** para os devidos fins que se fizerem necessários que **DEISITI** de minha contratação.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo o presente dou fé.

Ibatiba-ES 17 de Fevereiro de 2020.


Assinatura do Desistente