

## TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, Gilseone Rosa de Moraes, portador do CPF nº 020.428.170-90, residente e domiciliado na Rua Dyonélio Machado, 524, casa, B M Bello em Camobi em Santa Maria-RS, DESISTO da Nomeação do Cargo de Agente Administrativo Auxiliar, Edital de Homologação nº 011/2018.

Paraíso do Sul, 03 de Julho de 2018.

  
\_\_\_\_\_  
Gilseone Rosa de Moraes