

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA EXECUTIVA DE GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO EM SAÚDE
DIRETORIA GERAL DE POLÍTICAS E DIMENSIONAMENTO DO TRABALHO
GERÊNCIA DE POLÍTICA E REGULAÇÃO DO TRABALHO

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____, Identidade nº
_____, declaro que fui convocado (a) para assumir a função de,
_____ através do concurso público, regida pela
Portaria Conjunta SAD/SES nº 120, de [20/08/2018](#), e não tenho interesse em assumir.
Estou ciente que não assumindo a vaga oferecida, não serei reconvocato (a).

Recife, de 202_

Assinatura