



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP
CNPJ N.º 00.126.737/0001-55

TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu Shelley Christina Gois de Oliveira, portador(a) da Cédula de Identidade RG n.º 10384385-5 aprovado(a) no Concurso Público regido pelo Edital n.º 001/2015, e devidamente convocado(a) pelo CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP, através do Edital de Convocação, datado de 22 de junho de 2017. Declaro pelo presente termo, que **abro mão** da vaga para o emprego de PSICÓLOGO para o qual fui convocada.

Nestes Termos

P. Deferimento

Cornélio Procópio, 26 de junho de 2017

Assinatura