

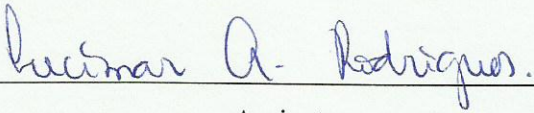


CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP
CNPJ N.º 00.126.737/0001-55

TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, LUCIMAR APARECIDA RODRIGUES, portadora da Cédula de Identidade RG n.º 7.991.368-5, aprovada no Concurso Público regido pelo Edital n.º 001/2015, e devidamente convocado pelo CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP, através do Edital de Convocação, datado de 09 de fevereiro de 2017. Declaro pelo presente termo, que **DESISTO** da vaga para o emprego de Auxiliar Administrativo para o qual fui convocada, estando ciente do chamamento dos candidatos aprovados na seqüência.

Cornélio Procópio, 16 de fevereiro de 2017.



Assinatura