

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DE VAGA

Eu, _____, portador(a) do
RG _____, declaro **NÃO** ter interesse em assumir o cargo
_____, no qual fui convocado
pelo Edital ____/____ no Hospital Estadual de Jaraguá Dr. Sandino de Amorim, Gestão do
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar, por motivo de: _____

_____.

Jaraguá-GO, ____ de _____ de _____

Candidato