

EXCELENTÍSSIMO SENHOR GOVERNADOR DO ESTADO DO TOCANTINS

Eu, _____,
candidato(a) classificado(a) em _____º lugar no concurso público concurso público para
provimento de vagas e formação de cadastro de reserva no cargo de
_____, homologado pelo Decreto nº
5.596, publicado no Diário Oficial do Estado nº 4.821, de 8 de março de 2017, DECLARO
que:

Requeiro a desistência **DEFINITIVA** da minha nomeação para o cargo de
_____ do Estado do Tocantins;

Requeiro a desistência **TEMPORARIA** da minha nomeação para o cargo de
_____ do Estado do Tocantins e solicito
reposicionamento ao final da fila de aprovados, observando-se a ordem
classificatória do certame. Estou ciente de que minha nomeação poderá ou não
se efetivar no período de vigência do referido concurso, tendo em vista que serei
posicionado no cadastro de reserva.

Palmas -TO, _____ de _____ de 2017.

ASSINATURA