



CISNORTE

Consórcio Intermunicipal de Saúde Norte de Minas

TERMO DE DESISTÊNCIA E RENÚNCIA DE NOMEAÇÃO/POSSE

Eu, **DANIELA MEDEIROS DE MORAIS**, brasileira, portadora do documento de identidade RG nº 18.292.558 - PCMG/MG, inscrita no CPF sob o nº 11947763610, residente e domiciliado no endereço : Rua, Itacarambi, nº 147, Bairro: Quintino em Brasília de Minas-MG.

CONSIDERANDO a aprovação no Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado regido pelo Edital nº 01/2025 do CISNORTE;

CONSIDERANDO a classificação em 1º lugar para o cargo de auxiliar administrativo;

CONSIDERANDO a regular convocação realizada através do Termo de Convocação, na data do dia 15/01/2026.

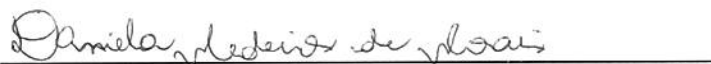
DECLARO, para os devidos fins de direito e a quem possa interessar, que **NÃO TENHO INTERESSE** em assumir a vaga para a qual fui convocada.

Desta forma, manifesto expressamente minha **DESISTÊNCIA** e **RENÚNCIA** em caráter irrevogável e irretratável ao direito de nomeação, posse e exercício no referido cargo público.

Estou ciente de que, com a assinatura deste termo, serei excluída da lista de classificados, autorizando o CISNORTE a proceder imediatamente com a convocação do próximo candidato aprovado, conforme a ordem de classificação, não me restando qualquer direito futuro sobre a vaga ora renunciada.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Brasília de Minas 15 de janeiro de 2025.



Daniela Medeiros de Moraes

(Assinatura igual ao documento de identidade)