

Prezado(a) candidato(a),

O Termo de Desistência deverá ser preenchido e assinado pelo candidato com o respectivo reconhecimento de firma, por autenticidade, em cartório.

O formulário original deverá ser enviado para a Coordenadoria de Provimento e Vacância no endereço:

Coordenadoria de Provimento e Vacância do Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região, Rua Conceição, Nº 1080 - Centro, Campinas/SP. CEP: 13015-081.

Coordenadoria de Provimento e Vacância
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

Ao Excelentíssimo Senhor Desembargador Presidente do Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

TERMO DE DESISTÊNCIA

Nome do(a) candidato(a):	
RG nº	CPF nº
Cargo:	Área:
Especialidade (se houver):	
Classificação:	

O(a) candidato(a) acima identificado(a), DECLARA, por este ato, que DESISTE DEFINITIVAMENTE DE SUA CONVOCAÇÃO/NOMEAÇÃO PARA O CARGO ACIMA CITADO no Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região.

_____, ____/____/_____.

assinatura do(a) candidato(a) com firma reconhecida