

**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 Delegado de Polícia  
Civil do Estado do Tocantins, homologado pelo Decreto nº 5.595, 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  
Delegado de Polícia Civil do Estado do Tocantins;

☐ Requeiro a desistência **TEMPORARIA** da minha nomeação para o cargo de  
Delegado de Polícia Civil 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