

EXCELENTÍSSIMO SENHOR GOVERNADOR DO ESTADO DO TOCANTINS

Eu, _____,
candidato(a) classificado(a) em _____º lugar no concurso público para
provimento de vagas e formação de cadastro de reserva para o cargo de
_____ da Polícia Civil do Estado do Tocantins,
homologado pelo Decreto nº 5.597, 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 citado cargo;

☐

Requeiro a desistência **TEMPORÁRIA** da minha nomeação para o citado cargo
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