

EXCELENTÍSSIMA SENHORA  
IONE ELISABETH ALVES ABIB  
PREFEITA MUNICIPAL  
ANDIRÁ – PARANÁ

### **TERMO DE DESISTÊNCIA**

**PAULO VIKTOR RIBEIRO**, portador da cédula de identidade com RG **10333808-5** e do CPF sob nº **043.369.489-09**, residente e domiciliado na Rua **RUA MARCALIO DIAS**, nº. **125**, na cidade de **LONDRINA**- Paraná, abaixo assinado, candidato aprovado em Concurso Público, objeto do Edital nº 001/2017, para o cargo de MÉDICO – 40 HORAS, vem respeitosamente ante a presença de Vossa Excelência, apresentar o presente TERMO DE DESISTÊNCIA, declarando neste ato a não aceitação à vaga para a qual foi aprovado e convocado, conforme edital de convocação 14/2019. Declaro, ainda, estar ciente, que diante da DESISTÊNCIA, ora declarada e apresentada, outro candidato aprovado será convocado e nomeado para assumir a vaga, conforme edital de classificação final do presente concurso.

Andirá (PR), 16 de Julho de 2019.

---

**PAULO VIKTOR RIBEIRO**