

ANEXO II – ANULAÇÃO DO REGISTRO DE CANDIDATURA

FICHA DE CANCELAMENTO DE REGISTRO DE CANDIDATURA (preencher de forma legível)

CARGO:

NOME:

MATRÍCULA
SIAPE:UNIDADE DE
LOTAÇÃO:

TITULAÇÃO:

DOUTOR

CLASSE:

ADJUNTO-
AADJUNTO-
C

ASSOCIADO-D

TITULAR-E

NÍVEL:

01

02

03

04

ÚNICO

REGIME DE
TRABALHO:TEMP.
INTEG. 40hTEMP.
INTEG. 20h

DED. EXCL

() Declaro para os fins de direito que li e concordo com os termos do Edital ILL nº 20/2023, de 01 de setembro de 2023

() Solicito **CANCELAMENTO** do registro de candidatura realizada nos termos do item 1.3 e observando o disposto no item 1.6 do Edital ILL nº 20/2023.

Assinatura de membro da comissão receptora:

Acarape, ____ / ____ /20 ____.