



SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS
Departamento de Desenvolvimento de Pessoas
Coordenação de Capacitação e Desempenho

TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu _____,
ocupante do cargo _____, Matrícula
SIAPE _____, lotado(a) no (a)
_____, venho por meio
deste termo formalizar minha desistência no curso de
_____, constante
do **Plano de Capacitação/2014** a partir de ___/___/___, por motivo de

_____.

Por ser expressão de verdade, dato e assino o presente Termo de Desistência.

Petrolina, ___ de _____ de 2014.

Assinatura do(a) Servidor(a)

Ciência da Chefia Imediata:

Data ___/___/___