



SUPERINTENDÊNCIA 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 na ação de capacitação
_____, constante
do **Plano de Capacitação/2015** a partir de ____/____/____, por motivo de

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

Petrolina, ____ de _____ de 2015.

Assinatura do(a) Servidor(a)

Ciência da Chefia Imediata:

Ciência da Coordenação de Capacitação

(Assinatura e Carimbo)

(Assinatura e Carimbo)

Data ____/____/____