



Superintendência de Gestão 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/2018** a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, por motivo de

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

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

Petrolina, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Servidor(a)

Ciência da Chefia Imediata:

Ciência da Coordenação de Capacitação:

\_\_\_\_\_  
(Assinatura e Carimbo)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura e Carimbo)

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_