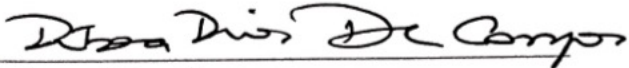


TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, Debora Dias Campos, portadora do CPF nº 00919566090, residente e domiciliada na Rua Jose de Souza Lima, 290 em Santa Maria-RS, DESISTO no momento da Nomeação do Cargo de Médico Clínico, Edital de Homologação nº 011/2018, passando para a última a ser chamada.

Paraíso do Sul, 12 de Junho de 2018.



Debora Dias Campos