RENÚNCIA À NOMEAÇÃO

À Defensoria Pública do Estado do Espírito Santo

Eu, [Nome Completo do Candidato], portador(a) do RG nº [Número do RG] e do CPF nº [Número do CPF], aprovado(a) em [Ordem de Classificação]º lugar no concurso público para o cargo de Defensor Público Substituto do Estado do Espírito Santo (Edital Nº XX/XXXX), venho, por meio desta, **manifestar minha renúncia definitiva** à nomeação para o referido cargo, publicada no Diário Oficial do Estado em [Data da Publicação].

Declaro estar ciente de que esta decisão é irrevogável e que, com ela, perco todos os direitos decorrentes da minha aprovação no certame.

[Cidade], [Data].

_____

[Nome Completo do Candidato]
Assinatura