



CÂMARA MUNICIPAL DE LAVRAS DA MANGABEIRA – CE

Rua Monsenhor Meceno, S/N, Centro, Lavras da Mangabeira - CE
CEP: 63.300-000 | CNPJ.: 12.464.996/0001-75

REQUERIMENTO DE DESISTÊNCIA DE ASSUNÇÃO DE CARGO

À

Presidência da Câmara Municipal de Lavras da Mangabeira/CE

Assunto: Desistência de assunção de cargo público

Eu, **JOEL DE ALENCAR OLIVEIRA**, inscrito(a) no CPF sob o nº [REDACTED]-03, aprovado(a) no Concurso Público desta Câmara Municipal, realizado conforme o Edital nº 001/2025, para o cargo de **ASSISTENTE LEGISLATIVO**, nomeado(a) por meio da Portaria nº 15/2025, venho, por meio deste, manifestar formalmente minha desistência de assumir o referido cargo público.

Declaro estar ciente de que, com esta manifestação, renuncio voluntariamente ao direito de posse decorrente da referida nomeação, ficando a Administração da Câmara Municipal livre para convocar o(a) próximo(a) candidato(a) aprovado(a) conforme a ordem classificatória do certame.

Nestes termos,
Pede deferimento.

Lavras da Mangabeira – CE, 11 de novembro de 2025.

Assinatura do(a) Candidato(a)

Nome: JOEL DE ALENCAR OLIVEIRA

CPF nº [REDACTED]-03

Cargo: ASSISTENTE LEGISLATIVO