

## TERMO DE DESISTÊNCIA DO CONCURSO

<b>Nome do candidato</b>	
<b>Inscrição</b>	
<b>CPF</b>	
<b>Data de Nascimento</b>	

Eu, cujos dados de identificação constam no quadro acima, candidato(a) do Concurso Público para o cargo de 2º Tenente do Quadro de Oficiais Bombeiros Militares (QOBM) do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Ceará (CBMCE), regulamentado pelo Edital nº001/2025 – SSPDS/AESP – 2º Tenente QOBM/CBMCE, de 23 de julho de 2025 (DOE de 28/08/2025), venho solicitar ao Presidente da Comissão Coordenadora do Concurso a desistência do cargo de que trata o presente Concurso Público.

Declaro que essa decisão é irrevogável e que implica a minha eliminação definitiva do certame e a convocação do candidato subsequente imediatamente classificado.

Fortaleza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. (dia, mês, ano)

---

(assinatura do candidato)

**Anexo:** cópia do documento de identificação do desistente.