

**MINISTÉRIO PÚBLICO DA UNIÃO****REQUERIMENTO DE DESISTÊNCIA**

____ CONCURSO PÚBLICO DO MPU – ANO: ____

O requerimento de desistência deverá ser entregue em qualquer unidade administrativa do Ministério Público da União conforme as opções a seguir:

- Entregar pessoalmente, mediante apresentação de documento de identificação pessoal para conferência de assinatura por servidor(a) do MPU. Caso queira protocolo de recebimento, imprimir em 2 (duas) vias;
- Entregar por meio de terceiros com reconhecimento de firma em cartório e com cópia de documento de identidade.
- Enviar requerimento de desistência com reconhecimento de firma em cartório e com cópia de documento de identificação para o correio eletrônico: pgr-concurso@mpf.mp.br.
- Enviar requerimento de desistência assinado eletronicamente e com cópia de documento de identificação para o correio eletrônico: pgr-concurso@mpf.mp.br. Neste caso, a assinatura eletrônica será aceita somente se for possível a verificação da sua autenticidade.
- Só serão aceitas as desistências encaminhadas pelo endereço eletrônico cadastrado no Órgão conforme inscrição no concurso público.

DADOS DO(A) CANDIDATO(A)**NOME****ENDEREÇO****BAIRRO****CIDADE****UF****CEP****DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO****ÓRGÃO EXPEDIDOR****DATA DE EMISSÃO****DATA DE NASCIMENTO****CPF****TELEFONE 1 (DDD + Nº)****TELEFONE 2 (DDD + Nº)****CARGO DE APROVAÇÃO****INSCRIÇÃO****CLASSIFICAÇÃO ESTADUAL****CLASSIFICAÇÃO NACIONAL****UF ONDE CONCORREU A VAGA****() DESISTÊNCIA DA NOMEAÇÃO**

Nomeado(a) pela Portaria SG/MPU nº _____, Publicada no DOU de ____/____/____.

Tendo sido habilitado(a) no _____ Concurso Público do Ministério Público da União no ano de _____, e em atendimento à convocação realizada, venho optar pela desistência, **em caráter definitivo**, da minha nomeação.

() DESISTÊNCIA ANTECIPADA

Tendo sido habilitado(a) no _____ Concurso Público do Ministério Público da União no ano de _____, venho desistir, **antecipadamente e em caráter total e irrevogável**, da nomeação para o cargo acima discriminado, **seja em âmbito estadual ou nacional**.

LOCAL/DATA**ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)****ORIENTAÇÕES PARA A UNIDADE DE GESTÃO DE PESSOAS**

A assinatura aposta neste formulário de desistência deverá ter reconhecimento de firma ou ser autenticada por servidor devidamente identificado de qualquer unidade administrativa do Ministério Público da União, que providenciará o encaminhamento à Secretaria de Gestão de Pessoas da Procuradoria-Geral da República.

Em caso de dúvidas, entrar em contato pelos telefones: (61) 3105-6198 / 6219 ou pelo e-mail: pgr-concurso@mpf.mp.br.

CONFERÊNCIA DA ASSINATURA COM O DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO REALIZADA PELO SERVIDOR (A):**CARIMBO E ASSINATURA DO(A) SERVIDOR (A)****LOTAÇÃO****LOCAL/DATA****MATRÍCULA**