

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DE VAGA

Nome Completo: _____

RG: _____ CPF: _____

Declaro para os devidos fins que abduco da minha vaga da Casa do Estudante do Colégio Agrícola Augusto Ribas. Declaro também de que estou ciente das obrigações previstas no Edital HURCG-DAC N° 2025.49, pertinente a entrega de chaves e a vistoria de entrada e saída das dependências da Casa do Estudante. Também declaro que, ao desistir da vaga, não tenho mais necessidade de perseguir o direito à moradia durante o período em que cumpro a Residência Médica.

Assinatura eletrônica do gov.br