



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LIDIANÓPOLIS

ESTADO DO PARANÁ - CNPJ/MF nº 95.680.831.0001-68

Rua Juscelino Kubitscheck, 357, Lidianópolis/PR - CEP 86.865-000 Fone/Fax (43) 3473-1238

TERMO DE RENÚNCIA

Eu, **ANA LUCIA DE CARVALHO CHAVES**, aprovada no processo seletivo simplificado Edital n.º 044/2025 realizado pela Prefeitura Municipal de Lidianópolis/PR, para o cargo de “**Técnico de Enfermagem**”, classificado (a) em 3º lugar, conforme resultado final homologado por meio do EDITAL Oficial do Município, RENUNCIO ao direito decorrente de minha aprovação, declarando-me ciente da perda de minha vaga e da convocação do próximo candidato aprovado.

Lidianópolis/PR, 03 de dezembro de 2025.

Ana Lucia de C. Chaves.

Assinatura do (a) candidato (a)