



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE IGREJINHA

TERMO DE DESISTÊNCIA DE VAGA EM EDUCAÇÃO INFANTIL

CENTRAL DE VAGAS – MUNICÍPIO DE IGREJINHA/RS

Eu, _____, portador(a)
do CPF nº _____ residente e domiciliado(a) à na rua
_____, nº _____,
Bairro _____, na cidade de Igrejinha-RS, na qualidade de responsável
legal pela criança _____,
nascida em _____, inscrita no Cadastro da Central de Vagas do
Município de Igrejinha, venho por meio deste: DECLARAR, de livre e espontânea vontade, que
desisto da vaga ofertada para a referida criança na(s) EMEI (s)
Infantil _____
_____,
integrante(s) da Rede Municipal de Ensino de Igrejinha/RS.

Estou ciente de que a presente desistência tem caráter formal e será arquivada pela Central de Vagas como registro oficial da minha decisão. A desistência implica a perda da vaga ofertada. Declaro ainda que esta decisão foi tomada de forma consciente, sem qualquer coação, estando ciente das consequências.

Igrejinha, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do responsável legal

Assinatura do Atendente da Central de Vagas.