

DECLARAÇÃO DE RECUSA AO CONVITE

Eu, _____,
CPF nº _____, inscrito(a) no Edital de Abertura de Inscrições nº 01/2025,
para a função de _____, declaro, de forma expressa e
inequívoca, que NÃO ACEITO o convite formulado por meio do Edital de Convite, decorrente da
ampliação de vagas destinada à contratação temporária para atuação exclusiva na Maternidade
Maria da Conceição de Jesus – MMCJ, no âmbito da Secretaria da Saúde do Estado da Bahia –
SESAB, em conformidade com o item 10.3.1.1 do Edital de Abertura.

Declaro, ainda, que tenho plena ciência de que a presente recusa:

- I – Acarretará unicamente na minha exclusão da lista específica de convites para a Maternidade
Maria da Conceição de Jesus, unidade de que se trata o referido Edital;
- II– Não gera qualquer direito subjetivo à contratação no âmbito deste chamamento específico;
- III– Em razão da natureza do convite, é vedada a solicitação de reposicionamento em final de lista,

Declaro, por fim, que a presente manifestação é realizada de forma livre, espontânea e
consciente, assumindo inteira responsabilidade por seus efeitos administrativos.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Local e data: _____

Assinatura do(a) Declarante: _____