**ANEXO V**

**TERMO DE RENÚNCIA/RECUSA**

Excelentíssimo/a Defensor/a Público/a Coordenador/a,

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Arquiteto/a Urbanista, registrado/a no CAU sob o nº \_\_\_\_\_\_, nomeado/a para atuação como Assistente Técnico/a no âmbio do convênio celebrado entre a Defensoria Pública do Estado de São Paulo e o CAU/SP – Conselho de Arquitetura e Urbanismo de São Paulo, venho por intermédio deste, nos termos do parágrafo 4º da Cláusula Terceira do convênio, renunciar/recusar a indicação objeto do Ofício Defensoria nº \_\_\_\_\_\_\_, pois:

( ) estou impedido de exercer meu mister, em razão de sanção ética pelo CAU ou penalidade judicial;

( ) atuei em favor de qualquer uma das partes envolvidas na demanda, no seu objeto, ou tive com ela relações profissionais de interesse atual;

( ) dei à parte contrária parecer escrito sobre a contenda;

( ) verifiquei ausência do estado de carência do usuário da Defensoria nos termos da Deliberação CSDP nº 89/08;

( )Outros: Especificar. É vedado, nos termos do convênio, a recusa/renúncia por motivo de foro íntimo).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Na oportunidade, apresento a Vossa Senhoria protestos de consideração e respeito, tendo ciência de que a renúncia/recusa só surtirá seus regulares efeitos após apreciação e deferimento pelo Coordenador da Defensoria Pública do Estado.

São Paulo, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo e assinatura do(a) Assistente Técnico(a)