



**REQUERIMENTO PARA RESCISÃO A PEDIDO DE CONTRATO DE PROFESSOR  
SUBSTITUTO**

IDENTIFICAÇÃO		
Contratado:		
Matrícula SIAPE:	CPF:	
Local de Exercício:		
Endereço		
Rua:	Número:	
Complemento:	Bairro:	
CEP:	Cidade:	UF:
Venho, por meio deste, requerer minha rescisão antecipada de contrato, a contar de ____/____/_____, estando ciente que deverei quitar os débitos porventura existentes, com esta Instituição.		
Data: ____/____/_____ Assinatura do Contratado		

<input type="checkbox"/> O (a) contratado (a) deverá cumprir o prazo de 30 dias de aviso prévio.
<input type="checkbox"/> O (a) contratado (a) <b>não</b> deverá cumprir o prazo de 30 dias de aviso prévio.
Data: ____/____/_____ Assinatura do Coordenador Acadêmico

Ciente e de acordo,
Data: ____/____/_____ Assinatura do Diretor do Campus

**Observação:** Após preenchimento completo e assinatura, realizar abertura de processo junto ao Protocolo Geral e encaminhar ao Departamento de Recursos Humanos do Cefet-RJ.