

	Correspondência Interna	<b>IDENTIFICAÇÃO</b>	<b>DATA</b>	<b>FOLHA</b>
		CI	/201	

*Para uso da Unidade Acadêmica*

DE: Departamento \_\_\_\_\_

PARA: Unidade \_\_\_\_\_

**ASSUNTO: Cancelamento de contrato de professor substituto**

Solicitamos o cancelamento do professor \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_, que exerceu suas atividades até \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

Declaração do contratado

Motivo do Desligamento

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

Declaro estar ciente e de acordo com o cancelamento do meu contrato, informando que exerci as atividades até

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Contratado

À Direção da Unidade, em prosseguimento.

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201\_\_

\_\_\_\_\_  
 Chefe do Departamento

À Direção do Centro, em prosseguimento.

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201\_\_

\_\_\_\_\_  
 Direção da Unidade

À CAADOC, com vistas à SRH.

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201\_\_

\_\_\_\_\_  
 Direção do Centro Setorial

*Para uso da CAADOC*

À SRH/SEREG,

Para providenciar o cancelamento do contrato do professor \_\_\_\_\_,

com a identificação supra, na data de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

CAADOC, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_