REQUERIMENTO DE RESCISÃO CONTRATUAL

1. **Identificação do Servidor / Nomeado**

|  |
| --- |
| **Nome Social (Decreto nº 8.727/2016):** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **Nome civil completo:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **Matrícula SIAPE:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **CPF:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **Telefone:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
|  |
| **Cargo:** [ ]  **Professor Substituto** [ ]  **Professor Visitante** |
| **Lotação:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

[ ]  De acordo com a cláusula sétima do Contrato de trabalho firmado com a UFRB, nos termos da Lei 8.745/1993, solicito rescisão contratual a partir de Clique ou toque aqui para inserir uma data., ficando deste modo a UFRB desobrigada da indenização de metade dos valores restantes até a data término prevista.

Local e data Clique ou toque aqui para inserir o texto.

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

Assinatura