



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS – PROGEP

Rod. Juscelino Kubitschek, KM-02 - Jardim Marco Zero – Macapá/ AP
Telefone: (96) 3312-1730 / 3312-1729 CNPJ: 34.868.257/0001-81

FORMULÁRIO DE
RESCISÃO DE
CONTRATO DE
PROFESSOR
SUBSTITUTO

1. Dados do solicitante

Coordenação:	
Coordenador:	Matricula SIAPE:

2. Dados do Professor Substituto

Nome do Professor Substituto:	
Matricula SIAPE:	Contrato nº:
Lotação:	Regime de Trabalho do professor substituto: () 20h () 40h
Vigência do atual contrato: INÍCIO: ____ / ____ / ____ e FIM: ____ / ____ / ____	
Nome do Docente Efetivo (Vinculado):	
Período de afastamento (se houver) : INÍCIO: ____ / ____ / ____ e FIM: ____ / ____ / ____	
Portaria de Afastamento:	Regime de Trabalho do docente efetivo: () 20h () 40h () DE

Venho pelo presente documento solicitar a rescisão do contrato temporário do professor substituto acima descrito, a partir de ____ / ____ / _____, pelo motivo de

_____.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Coordenador

ORIENTAÇÕES:

- 1) Anexar a esta solicitação a *Ata de Reunião do Colegiado do Curso*, aprovando a solicitação da rescisão;
- 2) Por iniciativa do contratado - Anexar a esta solicitação o *Pedido de Rescisão de Contrato*, devidamente assinado pelo professor substituto e pelo coordenador do curso;
- 3) Por iniciativa da UNIFAP - Anexar a esta solicitação o *Termo de Ciência de Rescisão de Contrato*, devidamente assinada pelo professor substituto, lembrando que a comunicação de rescisão de contrato deverá ser efetuada ao professor substituto, no mínimo 30 dias antes do término do seu contrato;
- 4) Quando o contrato do professor substituto for extinto, antes do seu término, por iniciativa da UNIFAP, decorrente de conveniência administrativa, importará no pagamento ao contratado de indenização correspondente à metade do que lhe caberia referente ao restante do contrato.