



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS- PROGEP
DEPARTAMENTO ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL
DIVISÃO DE CADASTRO E PROVIMENTO
E-mail: provimento@unifap.br
<https://www2.unifap.br/drh/manual-do-servidor/professor-substituto/>

FORMULÁRIO DE **NÃO**
RENOVAÇÃO DE
CONTRATO DE
PROFESSOR
SUBSTITUTO

1. Dados do solicitante

Coordenação:	
Coordenador:	Matrícula SIAPE:

2. Dados do Professor Substituto

Nome do Professor Substituto:	
Matrícula 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: Início: ____ / ____ / ____ e Fim: ____ / ____ / ____	
Portaria de Afastamento:	Regime de Trabalho do docente efetivo: () 20h () 40h () DE

Venho pelo presente documento solicitar que **NÃO** seja renovado o contrato temporário do professor substituto acima descrito, pelo motivo de:

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Coordenador

ORIENTAÇÕES:

Anexar a esta solicitação:

- Ata da Reunião do Colegiado do Curso* aprovando o encerramento, por término do prazo contratual, do contrato do professor substituto;
- Termo de Ciência de Encerramento de Contrato*, devidamente assinado pelo professor substituto, lembrando que a comunicação de encerramento de contrato, deverá ser efetuada ao professor substituto, no mínimo 30 dias antes do término do seu contrato;