



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS- PROGEP
DEPARTAMENTO ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL
DIVISÃO DE INGRESSO E PROGRESSÃO**

E-mail: provimento@unifap.br
<https://www2.unifap.br/drh/manual-do-servidor/professor-substituto/>

TERMO DE CIÊNCIA DE RESCISÃO DE CONTRATO

Prezado(a) professor(a) _____

informamos que seu contrato de professor substituto, nº ____/____, com

vigência de ____/____/____ a ____/____/____, será

rescindido em ____/____/____.

_____, ____ de _____ de _____.

Ciente em: ____/____/____

Assinatura do Professor Substituto

Data: ____/____/____.

Assinatura do Coordenador do Curso