|  |
| --- |
| GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO |

|  |  |
| --- | --- |
| **SECRETARIA:** **DE ESTADO DA EDUCAÇÃO** | **UO:** **007** |
| **UNIDADE:** **DIRETORIA DE ENSINO DA REGIÃO DE CAPIVARI** | **UD:** **115** |

|  |
| --- |
| EXTINÇÃO CONTRATUAL (DOCENTE) Nº       |

|  |
| --- |
| O Contratante abaixo, devidamente identificado, no uso da competência conferida pelo artigo 1º da Resolução SE 67 de 01 de outubro de 2009, expede o presente instrumento particular, para EXTINGUIR, nos termos , da Lei Complementar nº 1093, de 16 de julho de 2009, o contrato firmado conforme segue: |

## CONTRATADO

|  |
| --- |
| Nome |
|  |
| Registro Geral | DC | UF | Órgão Emissor | Data da Emissão | CPF | DC |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  Cargo Correspondente | Faixa / Nível | Qualificação |
|  |  |  |  |

### CONTRATANTE

|  |
| --- |
| ÓRGÃO/UNIDADE |
| Código UD | Denominação | Município |
|  |  | Código: |
| Denominação: |
| Código UA | Nome UA | Município |
|  |  | Código: |
| Denominação: |
| **VIGÊNCIA DO CONTRATO** |
| Período Contratual | Data de Exercício | Publicação no DOE |
| De       a       |  |  |
|  |
| Férias | Valor | Extenso |
| Inciso II, Art. 12, LC nº 1093/09 |  |  |
| Indenização | Valor | Extenso |
| § 2º, Inciso VIII, Art. 8º, LC nº 1093/09 |       |       |

 **Extinção Contratual**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Motivo/Fundamento Legal | Data da Extinção | Publicação no DOE |
|  |  |  |
|  |
| Contratado | Contratante |
|  |  |
|
| Assinatura | Carimbo e Assinatura |
| **Local/Data:**  | **Local/Data:**  |