|  |
| --- |
| 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:** | |