**GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO**

|  |  |
| --- | --- |
| **SECRETARIA DA EDUCAÇÃO** | **UO: 01** |
| **UNIDADE: DIRETORIA DE ENSINO REGIÃO NORTE 1** | **UD: 269** |

|  |
| --- |
| **CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO – CTD – 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 CONTRATAR, nos termos do artigo 13, do Decretonº 54.682, de 13 agosto de 2009: |

**CONTRATADO**

|  |
| --- |
| Nome Social |
|  |
| Nome Civil |
|   |
| Registro Geral | DC | UF | Órgão Emissor | Data da Emissão | CPF | DC | Sexo | Raçae Cor |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data de Nascimento | Estado Civil | Naturalidade | Nacionalidade | Ano de Chegada |
|  |  | UF: |  |  |  |
| Ing.Serv.Públ.Est | Escolaridade | Cargo Correspondente | Referência | Qualificação |
|  |  | Professor de Ensino Fundamental e Médio | **L1** |  |
| PIS/PASEP | Filiação | Ano 1º Emprego |
|  | Mãe: |  |
| Pai: |

**ACUMULAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Cargo / Função-Atividade** | **Ato Decisório Nº** | **D. O. E.** |
|  |  |  |

**CONTRATANTE**

|  |
| --- |
| **ÓRGÃO/UNIDADE** |
| Código UD | Denominação | Município |
| 269 | DIRETORIA DE ENSINO REGIÃO NORTE 1 | Código: 100 |
| Denominação: SÃO PAULO |
| Código UA | Nome UA | Município |
|  |  | Código: 100 |
| Denominação: SÃO PAULO |

**VIGÊNCIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Período Contratual | Data de Exercício | **Publicação no DOE** |
| De a |  |  |

|  |
| --- |
| **DADOS PARA PAGAMENTO** |
| Banco | Agência | Tipo | Nº Conta / DC |
| **001** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Contratado** | **Contratante** |
|  |  |
| Assinatura | Carimbo e Assinatura |
| **Local/Data:** | **Local/Data:** |

**CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO – CTD**

Pelo presente instrumento de Contrato por Tempo Determinado – CTD, identificados e vinculados aos termos estabelecidos no anverso deste, ficam o CONTRATANTE e o CONTRATADO, este último, observada a área de atuação prevista, obrigados a cumprir, em todo o seu conteúdo, o disposto na Lei Complementar nº. 1.093 de 16 de julho de 2009 e no Decreto nº. 54.682 de 13 de agosto de 2009.

E por estarem justos e acordados, firmam o presente em quatro vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo qualificadas.

, / /

CONTRATANTE

NOME:

RG:

CPF:

CONTRATADO

NOME:

RG:

CPF:

1ª. TESTEMUNHA

NOME:

RG:

CPF:

2ª. TESTEMUNHA

NOME:

RG:

CPF: