

**GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO**

|  |  |
| --- | --- |
| **SECRETARIA:****DE ESTADO DA EDUCAÇÃO** | **UO:****07** |
| **UNIDADE:****DIRETORIA DE ENSINO REGIÃO DE SÃO ROQUE** | **UD:****340** |

|  |
| --- |
| **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 Decreto  nº 54.682, de 13 agosto de 2009: |

**CONTRATADO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Registro Geral | | DC | UF | Órgão Emissor | Data da Emissão | | CPF | | DC | | Sexo | | | | Raça e 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 |
| 340 | DIRETORIA DE ENSINO REGIÃO DE SÃO ROQUE | Código:653 |
| Denominação:SÃO ROQUE |
| Código UA | Nome UA | Município |
|  |  | Código: |
| Denominação: |

**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: