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

|  |  |
| --- | --- |
| **SECRETARIA:****SECRETARIA DA EDUCAÇÃO** | **UO:** **01** |
| **UNIDADE:** **DIRETORIA DE ENSINO - REGIÃO DE ASSIS** | **UD:** **295** |

|  |
| --- |
| **CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO – CTD – Cargo correspondente 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 | Faixa/Nível |
|  |  |  |  | **I** |
| 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 |
| **295** | **DIRETORIA DE ENSINO - REGIÃO DE ASSIS** | Código:**189** |
| Denominação:**ASSIS** |
| Código UA | Nome UA | Município |
|  |  | Código: |
| Denominação: |
| **JORNADA DE TRABALHO / CARGA HORÁRIA SEMANAL / HORÁRIO / VIGÊNCIA** |
| Jornada de Trabalho | Carga Horária Semanal | Horário | Período Contratual | Data de Exercício | Publicação no DOE |
| Completa | 40 |       | 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: MARLENE APARECIDA BARCHI DIB

RG: 14.886.791-1

CPF: 067.953.798-84

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

CONTRATADO

NOME:

RG:

CPF:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1ª. TESTEMUNHA

NOME:

RG:

CPF:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2ª. TESTEMUNHA

NOME:

RG:

CPF: