



PEDIDO DE RESCISÃO CONTRATUAL

Eu, _____, matrícula
_____ portador (a) do R.G nº _____, do
C.P.F nº _____, lotado(a) na Secretaria Municipal
de _____, no cargo
de _____, venho, por meio deste, solicitar
RESCISÃO CONTRATUAL do cargo que ocupo, estando ciente de todos
os efeitos decorrentes dessa decisão.

Rescisão a partir de _____ de _____ de 20_____.

Ouro Preto, _____ de _____ de 20_____.

REQUERENTE

TESTEMUNHA: _____