



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS
COORDENAÇÃO GERAL DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL
DIVISÃO DE ADMISSÃO E CONTRATAÇÃO
Av. Amazonas, 5253 – Bairro Nova Suíça – Belo Horizonte – MG
FONE: (31) 3319-7051

FORMULÁRIO DE NADA CONSTA

O CEFET-MG informa,

Prezado(a) Senhor(a): _____.

Informamos que seu contrato de professor(a) substituto(a), terminará em ____/____/____, com base no fim do contrato ou conforme sua rescisão contratual.

Para fins de recebimento do seu acerto, é necessário o NADA CONSTA dos setores abaixo, conforme consta na CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA do seu contrato.

Nestes Termos, pedimos colaboração.

NADA CONSTA		
Departamento DATA: ____/____/____	Coordenação DATA: ____/____/____	Registro Escolar DATA: ____/____/____
Biblioteca DATA: ____/____/____	DRI (Cancelamento de e-mail) DATA: ____/____/____	Prefeitura (Identidade Funcional) DATA: ____/____/____
		Prefeitura (Senha do telefone) DATA: ____/____/____

_____, ____/____/____
Local e Data

Professor(a) Substituto(a)