



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO DE PESSOAS
DIVISÃO DE ADMISSÃO E CONTRATAÇÃO

FORMULÁRIO DE NADA CONSTA

O CEFET-MG informa,

Prezado 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 email) DATA: ____/____/____	Prefeitura (Identidade Funcional) DATA: ____/____/____
		Prefeitura (Senha do telefone) DATA: ____/____/____

_____, ____/____/____
Local e Data

Interessado(Prof. Subst.)