



**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

## TERMO DE RESCISÃO

O(A) professor(a) substituto(a) \_\_\_\_\_  
contratado(a) pelo Centro Federal de Educação Tecnológica de Minas Gerais,  
comparece para informar o **cumprimento do aviso prévio** nesta data.  
Portanto, terá o contrato rescindido em     /     /     (30 dias após o aviso –  
data deste documento).

Data do aviso em,     /     /

Assinantes:

Professor(a) Substituto(a)

CPF:

Chefe do setor de lotação: