



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS
COORDENAÇÃO 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 solicitar imediata rescisão do contrato **sem cumprimento do
aviso prévio.**

, de de

Assinantes:

Professor(a) Substituto(a):

CPF:

Chefe do setor de lotação: