



Rescisão Contratual (Pessoal CLT)

Nº DO PROCESSO

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATADO

Nome	CPF
Unidade/Órgão	Matrícula SIAPE
Departamento/Setor	Inscrição UFMG
Emprego	

SOLICITAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE/ÓRGÃO

Solicito seja formalizada a rescisão do contrato de trabalho do(a) funcionário(a) acima identificado(a), por motivo de:

- Falecimento
 Pedido do interessado
 Dispensa sem justa causa
 Dispensa com justa causa
 Outros. Especificar:

Aviso-prévio?

- Sim. De / / até / /
 Não
 Dispensado

Data / /

Assinatura do Chefe Imediato (com carimbo)

Data / /

Assinatura do Diretor da Unidade/Órgão (com carimbo)

UNIDADE/ÓRGÃO - SETOR DE PESSOAL

Data de Admissão / /	Último Dia de Trabalho / /
-------------------------	-------------------------------

Anexado ao processo:

- Aviso-Prévio, se for o caso
 Requerimento do interessado, se for o caso
 Autorização do Reitor para dispensa com ou sem justa causa, se for o caso
 Carteira Profissional
 Carteira Funcional, se for o caso

O(A) funcionário(a) teve faltas não justificadas no mês da rescisão?

- Não
 Sim. Especificar:

Enviado o processo à DCAD

Data / /

Assinatura do Responsável (com carimbo)