



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL



EXTINÇÃO DE CONTRATO
(Substitutos/Temporários/Visitantes)

Documentos Necessários:

1. Cópia de documento de identificação (autenticado)
2. Formulário de declaração de bens ou cópia da última declaração de Imposto de Renda

Obs: De acordo com o art. 12, § 1º, da lei nº 8.745/93, a extinção do contrato por iniciativa do contratado será comunicada com a antecedência mínima de trinta dias.

Dados do Interessado

Nome Completo:	
Cargo:	Matrícula SIAPE:
Lotação:	Telefone:
e-mail:	

() venho, por expressa e unilateral vontade, solicitar **EXTINÇÃO DO CONTRATO** do cargo por mim exercido, a partir de ____/____/____, de acordo com o art. 12, II, da Lei nº 8.745/93.

Em ____/____/____

Servidor

Uso da chefia imediata (obrigatório)

() Tomo ciência do pedido de extinção de contrato apresentado pelo (a) servidor (a) acima referido (a).

() Outro:

Em ____/____/____

Assinatura e carimbo

PROGEP

() Ciente, Ao DAP para procedimentos de desligamento do(a) servidor(a).

Em ____/____/____

Assinatura e carimbo

