



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

