

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

Gerência de Recursos Humanos

Praça Barão do Rio Branco, 12, Pilar - Ouro Preto/MG – 35.402-045

(31) 3559-3219

grh.atendimento@ouopreto.mg.gov.br

www.ouopreto.mg.gov.br



PEDIDO DE RESCISÃO CONTRATUAL

Servidor(a) Contratado(a)/Vínculo Temporário

Eu, _____, portador
do R.G nº _____, C.P.F nº _____,
matrícula nº _____, lotado(a) na Secretaria Municipal de _____,
Departamento/setor _____, investido no
cargo com vínculo temporário de _____, em conformidade
com o inciso IX do artigo 37 da Constituição da República de 1988, venho, por meio
deste, e nos termos do inciso II do artigo 13 da Lei Municipal nº 1.265/2022, que
estabelece as normas de contratação por tempo determinado para atender a
necessidade temporária de excepcional interesse público no âmbito do Município de
Ouro Preto, solicitar a **RESCISÃO** do meu contrato firmado com a Prefeitura Municipal
de Ouro Preto referente ao cargo com vínculo temporário que ocupo, precipitado,
estando ciente de todos os efeitos decorrentes dessa decisão.

Rescisão contratual a partir de _____ de _____ de 20_____.

Ouro Preto, _____ de _____ de 20_____.

Requerente

(Assinatura por Extenso)

TESTEMUNHA: _____ CPF nº _____