



**TÉRMINO DE CONTRATO**

Ao Diretor do Departamento de Administração de Recursos Humanos

Solicito que sejam tomadas as devidas providências quanto ao Desligamento do Sr. (a)

\_\_\_\_\_

centro de custo \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_ tendo em vista o término de seu  
Contrato de Trabalho por prazo determinado até o dia \_\_\_\_\_

ENDEREÇO DO SERVIDOR:

RUA/AV.:

BAIRRO:

CEP:

CIDADE:

ESTADO:

TELEFONE:

CPF:

Campinas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
SECRETARIA SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA/CARIMBO