

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

À Diretoria de Gestão de Pessoas do *campus* São Paulo – IFSP

Eu, \_\_\_\_\_, admitido(a)  
neste Instituto pelo contrato nº \_\_\_\_/\_\_\_\_\_, desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, exercendo o cargo de  
Docente ( ) Temporário / ( ) Substituto, solicito a rescisão do contrato a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, por  
motivo \_\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_

CPF nº \_\_\_\_\_

Prontuário nº \_\_\_\_\_

SIAPE nº \_\_\_\_\_

Telefone para Contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ciência da Chefia Imediata com Carimbo

1) Patrimônio na Área  
Possui Pendências:  
( ) SIM ( ) NÃO

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Chefia Imediata  
com carimbo

2) Biblioteca  
Possui Pendências  
( ) SIM ( ) NÃO

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável pela Biblioteca  
com carimbo

3) Ensino (Diários, Notas)  
Possui Pendências:  
( ) SIM ( ) NÃO

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável pela AAE  
com carimbo

4) Crachá do Estacionamento  
( ) SIM ( ) NÃO  
Se SIM,  
Devolvido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável pela DAD  
com carimbo

5) Entrega do Crachá Funcional  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável pela DGP  
com carimbo