|  |
| --- |
| **TÉRMINO DO PRAZO CONTRATUAL****CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO PARA PROFESSOR VISITANTE** |

v.02.04.2019

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SERVIDOR: |       | SIAPE: |       |
| CARGO: |       |
| LOTAÇÃO: |       |

Considerando que em    /    /      encerra-se meu contrato temporário de PROFESSOR VISITANTE nesta Instituição, venho comunicar o meu desligamento.

.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data:    /    /      |  |  |
|  | Assinatura do servidor |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ciente. |  |  |
|  |  |  |
| Data:    /    /      |  |  |
|  | Assinatura e carimbo do superior |  |

PROCEDIMENTO:

1- Preencher e assinar o formulário

2- Anexar o Formulário de Quitação de Débitos

3- Preencher o [Questionário de Desligamento](https://spreadsheets.google.com/viewform?formkey=dEtrSEZwTzNYWGFvZVhFclJpcnFnenc6MQ), disponível no Portal do Servidor / Formulários / Divisão de Acompanhamento Funcional

4- Entregar na SUGEPE/DAF - Div. de Acompanhamento Funcional (Bloco A - Torre 1 - 2° andar) até a véspera do desligamento.

|  |
| --- |
| **TÉRMINO DO PRAZO CONTRATUAL****CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO PARA PROFESSOR VISITANTE**"É responsabilidade do servidor colher as assinaturas para comprovar a não existência de débitos." |

v.02.04.2019

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SERVIDOR: |       | SIAPE: |       |
| CARGO: |       | CPF: |       |
| LOTAÇÃO: |       |

|  |
| --- |
| **CENTRO DE LOTAÇÃO (CCNH, CECS ou CMCC) - SOMENTE PARA DOCENTES** |
| *Informamos que o docente desocupou seu gabinete e devolveu todas as chaves sob sua responsabilidade.* |
|  |  |  |
| Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura / Carimbo do responsável da área |  |

|  |
| --- |
| **BIBLIOTECA -** Bloco C |
| *Informamos que o servidor não possui itens do acervo sob sua responsabilidade.* |
|  |  |  |
| Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura / Carimbo do responsável da área |  |

|  |
| --- |
| **CORREGEDORIA-SECCIONAL -** Bloco A - subsolo |
| *Informamos que o servidor não está respondendo à PAD e/ou Sindicância Acusatória.* |
|  |  |  |
| Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura / Carimbo do responsável da área |  |

|  |
| --- |
| **NÚCLEO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO -** Bloco A (subsolo) |
| *Informamos que o servidor não possui equipamentos sob sua responsabilidade temporária.* |
|  |  |  |
| Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura / Carimbo do responsável da área |  |

|  |
| --- |
| **PROAD – COORD. SUPRIM. E AQUISIÇÕES (CGSA): DIVISÃO DE PATRIMÔNIO -** Bloco A (Torre 1 – 2º andar) |
| *Informamos que o servidor não possui carga patrimonial sob sua responsabilidade.* |
|  |  |  |
| Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura / Carimbo do responsável da área |  |

|  |
| --- |
| **PROAD – COORD. SUPRIM. E AQUISIÇÕES (CGSA): DIÁRIAS E PASSAGENS -** Bloco A (Torre 1 – 2º andar) |
| *Informamos que o servidor não possui prestação de contas de diárias pendentes.* |
|  |  |  |
| Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura / Carimbo do responsável da área |  |

|  |
| --- |
| **PROAD – COORDENAÇÃO-GERAL DE FINANÇAS E CONTABILIDADE (CGFC) -** Bloco A (Torre 1 – 2º andar) |
| *Informamos que servidor não possui débitos inscritos na Divida Ativa da União pela UFABC e não possuí Suprimento de Fundos em aberto.* |
|  |  |  |
| Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura / Carimbo do responsável da área |  |

|  |
| --- |
| **SUGEPE – DIVISÃO DE PAGAMENTOS E BENEFÍCIOS -** Bloco A (Torre 1 – 2º andar) |
| *Informamos que o servidor não possui pendência de comprovação de despesas efetuadas para fins de pagamento de auxílio indenizatório a assistência à saúde suplementar.* |
|  |  |  |
| Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura / Carimbo do responsável da área |  |

|  |
| --- |
| **SUGEPE – SEÇÃO DE SEGURANÇA DO TRABALHO -**  Bloco A (Torre 1 – 2º andar) |
| *Informamos que o servidor não possui equipamentos de segurança sob sua responsabilidade.* |
|  |  |  |
| *Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_* | *Assinatura / Carimbo do responsável da área* |  |

PROCEDIMENTO:

1- Preencher o formulário

2- Comparecer nos setores discriminados para comprovar a não existência de débitos

3- Anexar à Solicitação de desligamento

|  |
| --- |
| **CHECK LIST DE DESLIGAMENTO****TÉRMINO DE CONTRATO DE PROFESSOR VISITANTE** |

v.05.06.2017

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SERVIDOR: |       | SIAPE: |       |
| CARGO: |       |
| LOTAÇÃO: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| DATA DO DESLIGAMENTO: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Formulário de Término do Prazo Contratual |
| [ ]  | Devolução de crachá |
| [ ]  | Devolução do cartão de estacionamento |

|  |
| --- |
| OBSERVAÇÕES: |
| E-mail pessoal: |
|  |
|  |
|  |

**FLUXO DE DESLIGAMENTO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  | Emissão de Portaria | Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Rubrica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  | Atualização cadastral | Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Rubrica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  | Desligamento SIG/SIE | Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Rubrica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  | Acertos Financeiros | Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Rubrica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  | Registro do Ato no SISAC | Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Rubrica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  | Arquivo da pasta funcional | Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Rubrica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |