



## NOTA DE RESCISÃO DE CONTRATO

<b>Nº do Contrato:</b>		<b>Objeto:</b>	
<b>Contratado(a):</b>		<b>CNPJ:</b>	
<b>Gestor(a):</b>		<b>Matrícula:</b>	
<b>Instruções de Preenchimento:</b> 1. Este Formulário deve ser preenchido pelo(a) Gestor(a) para solicitar a rescisão do Contrato ou para atender a solicitação do(a) Contratado(a) nesse sentido. 2. O(a) Gestor(a) deve encaminhar este Formulário para o(a) Secretário(a) de Administração e Orçamento, anexando a documentação pertinente.			
<b>Solicitação do(a) Contratado(a)</b>			
<b>Manifestação do(a) Gestor(a)</b>			
<b>Necessidade de Nova Contratação</b> (marcar com X)		<b>Providências do(a) Gestor(a)</b>	
<input type="checkbox"/>	Sim		
<input type="checkbox"/>	Não		

<b>Assinatura</b>			
Aracaju, de de 20 .		Gestor(a)	
<b>Despacho</b> (marcar com X)			
Aracaju, de de 20 .		<input type="checkbox"/>	À COMAP/SECON para instaurar o procedimento cabível.
		<input type="checkbox"/>	À COMAP/SECON para arquivar a solicitação.
		Secretário(a) de Administração e Orçamento	