**ANEXO 11**

**COMUNICAÇÃO DE DISPENSA CONTRATO POR PRAZO INDETERMINADO (DOCENTE) INEXISTÊNCIA DE AULAS**



Ilmo(a) Sr. (a)

Nome do (a) Empregado (a)

 Tendo em vista a inexistência de aulas para lhe serem atribuídas, conforme registrado na ATA de Atribuição de Aulas, servimo-nos do presente para comunicar-lhe que Vossa Senhoria fica dispensado(a), a partir de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, sem justa causa.

 Informamos que Vossa Senhoria poderá apresentar defesa, no prazo de 5 (cinco) dias, sobre os motivos determinantes da não atribuição de aulas.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nome e assinatura do Diretor da Unidade

CIENTE.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do(a) empregado (a)

Caso o docente se recuse a assinar, colher a assinatura de duas testemunhas:

Testemunhas:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome, RG e assinatura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome, RG e assinatura