Senhor(a)

Diretor(a) da

<<NOME DA UNIDADE>>

Eu, <<NOME DO EMPREGADO>>, RG. <<RG>>, declaro que em decorrência de solicitação de transferência tenho atribuídas somente aulas em substituição e que estou ciente de que havendo retorno do(s) titular(es) das mesmas implicará em minha rescisão contratual.

<<Município>>, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

 Assinatura do empregado