



Data	Assinatura	Edição	BM/Matrícula
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

O município de Belo Horizonte, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde/ SUS/ MG, com sede na Avenida Afonso Pena, 2336, bairro Funcionários, em Belo Horizonte - MG, inscrita no CNPJ sob o nº 18.715.383/0001-40, isenta de Inscrição Municipal, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde, Jackson Machado Pinto, tendo em vista a Legislação vigente Lei Municipal nº 11.175/2019, com a participação da Procuradoria Geral do Município e do PROFISSIONAL CONTRATADO, abaixo identificado, sem prejuízo de possíveis imputações administrativas, cíveis e/ou penais, advindas de comprovada responsabilidade do Contratado, resolvem celebrar o presente Termo de Rescisão, nos termos abaixo especificados:

### 01 - DADOS DO PROFISSIONAL CONTRATADO

Nome do Profissional		CPF	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Matrícula/BM	Categoria Profissional	Especialidade	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Registro Profissional	UF	Número do Registro	Data Início Contrato
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 02 - LOTAÇÃO

1. Regional	1. Unidade de saúde
<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Regional	2. Unidade de saúde
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 03 - DADOS DA RESCISÃO

Data de comunicação do Aviso Prévio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Último dia a ser trabalhado:

Motivo da Rescisão:  POR INTERESSE DO PROFISSIONAL  POR INTERESSE DA SMSA \_\_\_\_\_  
Assinatura Profissional

### 04 - RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
Carimbo e Assinatura do Gerente Imediato - Unidade 01

\_\_\_\_\_  
Carimbo e Assinatura do Gerente Imediato - Unidade 02

### 05 - RESCISÃO (PARA PREENCHIMENTO DA GESPE-SA)

Fica Rescindido a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, o contrato original.

### 06 - ASSINATURAS

_____ Jackson Machado Pinto Secretário Municipal de Saúde	_____ Contratado(a)
Belo Horizonte, ____ de ____ de 20 ____.	
Testemunhas: 1) _____ CPF	Testemunhas: 2) _____ CPF

### 07 - OBSERVAÇÕES

- Caso o profissional contratado tenha mais de uma lotação, NO MESMO CONTRATO, é obrigatório informar as duas unidades e colher carimbo e assinatura das duas gerências imediatas.  
- Caso trabalhe em duas unidades, COM DOIS CONTRATOS DISTINTOS, e for rescindir em ambas, deverão ser gerados 02 (dois) Termos de Rescisão, sendo um para cada contrato.

