



## PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

PRAÇA MANOEL LEITE LEMOS, 115 – CENTRO – TELEFONE: (0XX35) 3525-1235 – CNPJ: 17.894.064/0001-86  
CEP 37.910-000 – Delfinópolis – Minas Gerais

### TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO DE TRABALHO TEMPORÁRIO COM PRAZO DETERMINADO Nº 187/2021.

O **MUNICÍPIO DE DELFINÓPOLIS**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ nº 17.894.064/0001-86, com sede na Praça Manoel Leite Lemos, nº 115 – Centro, nesta cidade, neste ato representado pela sua Prefeita Municipal, **Sra. Suely Alves Ferreira Leite Lemos**, com fundamento na Cláusula do Desfazimento do Contrato Administrativo de Prestação de Serviço Temporário de Excepcional Interesse Público nº 187/2021, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE** resolve, na melhor forma de direito, **RESCINDIR** o supracitado Contrato, firmado entre o Município de Delfinópolis e a Sra. **ERICA APARECIDA DA SILVA**, brasileira, inscrita no CPF sob nº 062.751.056-66, em razão de interesse público, conforme segue:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA - DA INICIATIVA E DO FUNDAMENTO LEGAL

1.1- A presente rescisão unilateral de contrato de trabalho temporário é uma iniciativa do Município de Delfinópolis, tendo em vista a homologação do Concurso Público nº 001/2022, motivada conforme Cláusula de desfazimento.

E, por estar ciente de suas prerrogativas, o Município de Delfinópolis (MG), rescinde e extingue unilateralmente o Contrato Administrativo de Prestação de Serviço Temporário de Excepcional Interesse Público nº 187/2021, em razão dos interesses do Município.

O presente Termo de Rescisão Contratual vai assinado em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Dê-se ciência à Contratada, dispensando-a do trabalho nesta data.

**Delfinópolis (MG), 21 de Junho de 2023.**

SUELY ALVES FERREIRA LEMOS:33962111620  
Assinado de forma digital por SUELY ALVES FERREIRA LEMOS:33962111620  
Dados: 2023.06.21 10:20:32 -03'00'

**Suely Alves Ferreira Leite Lemos**  
**PREFEITA DE DELFINÓPOLIS**  
**CPF 339.621.116-20**

Testemunhas:

Nome:  
CPF:

Nome:  
CPF:

*Stefani Soares da Cruz*  
Auxiliar Administrativo  
CPF. 129.861.369-55