EXTRATO DE TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO POR TEMPO DETERMINADO
REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO-PSS
EDITAL PSS Nº 02/2022

TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO TEMPORARIO Nº 03/2024
CONTRATANTE: Município de Formosa do Oeste- Pr
CONTRATADO: Marcia Regina Storti
DO OBJETO: O presente termo de rescisão de contrato tem como objeto: O Contratante, rescinde o contrato de Trabalho para Atender Necessidade Temporária de Excepcional Interesse Público nº 03/2023 –Agente Comunitário de Saúde-PSS, a partir do dia 21/02/2024 do CONTRATADO pelo motivo do inciso II, do Art. 10º da Lei Complementar nº 36/2018 e suas alterações.

Formosa do Oeste, Pr 21 de fevereiro de 2024

Assinado por 1 pessoa: LUIZ ANTONIO DOMINGOS AGUIAR
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://formosadooeste.1doc.com.br/verificacao/47C2-E483-76C7-C8A0 e informe o código 47C2-E483-76C7-C8A0

MUNICÍPIO DE FORMOSA DO OESTE
ESTADO DO PARANÁ
AV. SEVERIANO B. DOS SANTOS, 111 - CEP 85830-000 CNPJ: 76.208.495/0001-00 FONE /FAX 44 - 3526 -1122
www.formosadooeste.pr.gov.br

P O R T A R I A Nº 31/2024

SÚMULA: Rescinde o Contrato de Trabalho Temporário nº 03/2023, pelo motivo do inciso II, do Art. 10º da Lei Complementar nº 36/2018 e suas alterações, do Servidor Publico Municipal por tempo determinado, ocupante de Cargo Temporário e dá outras providências

Luiz Antonio Domingos de Aguiar, Prefeito do Município de Formosa do Oeste, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais.

RESOLVE:

Art. 1º - Fica pela presente Portaria **rescindido** o Contrato de Trabalho Temporário nº 03/2023 pela vontade do contratado de acordo com inciso II do artigo 10º da lei complementar nº 36/2018 e suas alterações, a partir do dia 21/02/2024 do cargo temporário de Agente Comunitário de Saúde-PSS a Senhora **Marcia Regina Storti,** portadora do CPF sob o nº 589.549.109-04.

Art. 2º - Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação, ficando revogadas as disposições em contrário.

REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E AFIXE-SE.

Paço Municipal, aos 21 de fevereiro de 2024

LUIZ ANTONIO DOMINGOS DE AGUIAR
Prefeito Municipal,

,

Assinado por 1 pessoa: LUIZ ANTONIO DOMINGOS AGUIAR
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://formosadooeste.1doc.com.br/verificacao/47C2-E483-76C7-C8A0 e informe o código 47C2-E483-76C7-C8A0

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 47C2-E483-76C7-C8A0

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

✔ LUIZ ANTONIO DOMINGOS AGUIAR (CPF 870.XXX.XXX-20) em 22/02/2024 09:53:26 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://formosadooeste.1doc.com.br/verificacao/47C2-E483-76C7-C8A0