



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**Prefeitura Municipal de São José Do Xingu**

CNPJ: 37.465.317/0001-03

Avenida Mauro Pires Gomes, nº 41 – Centro

CEP 78 663 – 000 – São José do Xingu – MT

E-mail: [prefeituraxingu@hotmail.com](mailto:prefeituraxingu@hotmail.com) / Fone: 66 3568 1109/1691



**Termo de rescisão amigável de  
contrato de servidor temporário  
de nº 030/2016.**

O Município de São José do Xingu, Estado de Mato Grosso, com sede estabelecida situada à Avenida Mauro Pires Gomes, nº 195, Centro, inscrito no CNPJ/MF sob nº. 37.465.317/0001-03, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Sr. **Luiz Carlos Nunes Castelo**, brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade RG - nº. 4245306 SSP/SP, CPF nº. 534.469.258-72, aqui denominada **DISTRATANTE** e de outro lado o Sra. **BARROS**, de agora em diante denominada **CONTRATANTE**, e do outro lado o(a) sr(a) **ELEUZA DA SILVA BARBOSA**, residente e domiciliado no distrito de Santo Antônio do Fontoura, Município de São José do Xingu – MT, Portador(a) do CPF nº 339.324.171-00, portador (a) do RG 08588468-53 SSP/BA, denominado aqui simplesmente de **DISTRATADO**, resolvem rescindir o contrato nº 030/2016, de 11 de Julho de 2016, prorrogado pelos termos 01, 02, 03 e 04, na forma da legislação vigente.

**Cláusula primeira – do objeto**

1.1 – O objeto do presente termo é a rescisão administrativa amigável do contrato de prestação de Serviços ao Município, no exercício das atribuições como **PROFESSORA**, de acordo com o pedido da secretária de educação e conforme Clausula 8.2, item “b” do contrato 030/2016.

**Cláusula segunda – das disposições finais**

- 2.1 – A partir desta data, ambas as partes ficam liberadas de quaisquer compromissos firmados entre si;
- 2.2 – Todos os serviços prestados anteriormente pelo DISTRATADO passarão a ser executados pelo DISTRATANTE.
- 2.3 – As partes elegem o foro da Comarca de Porto Alegre do Norte – MT para dirimir quaisquer questões relativas ao presente termo.

São José do Xingu, 11 de Agosto de 2017

**Luiz Carlos Nunes Castelo**  
Distratante

**ELEUZA DA SILVA BARBOSA**  
Distratado

Assinatura das testemunhas

Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_