ANEXO XV

PEDIDO DE DESLIGAMENTO DE ESTÁGIO

1 – Identificação do Estagiário

Nome

Instituição de Ensino

Curso

Lotação

Supervisor

2 - Requerimento

Solicito desligamento do quadro de estagiários, a partir de _____/_____/_____, pelo(s) motivo(s) a seguir exposto(s):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Local e Data

_____, _____/_____/_____

Assinatura do Estagiário

_____

3 - Visto do Supervisor de Estágio

Observações

_____

_____

Local e Data

_____, _____/_____/_____

Assinatura/Carimbo

_____