ANEXO II

# REQUERIMENTO DE DESLIGAMENTO DO ESTÁGIO

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estagiário(a) lotado(a) no(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula funcional n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **SOLICITO MEU DESLIGAMENTO** do quadro de estagiários da Defensoria Pública a contar de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (data posterior ao último dia de atividades).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESTAGIÁRIO(A)