



SOLICITAÇÃO DE DIREITOS DE ESTAGIÁRIOS

pela taxonomia das tabelas de Gestão Administrativa do CNMP

NOME:

ÓRGÃO/UNIDADE/CIDADE DO ESTÁGIO

NÍVEL DE ESCOLARIDADE:

CURSO:

INSTITUIÇÃO DE ENSINO CONVENIADA:

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

TELEFONE RESIDENCIAL:

TELEFONE CELULAR:

E-MAIL:

DIREITOS

INÍCIO

TÉRMINO

RECESSO (FÉRIAS)

30 (TRINTA) DIAS

20 (VINTE) DIAS

15 (QUINZE) DIAS

10 (DEZ) DIAS

AUSENTAR-SE POR MOTIVO DE DOENÇA (SEM PREJUÍZO DA BOLSA MENSAL)

LICENÇA PARA REALIZAÇÃO DE PROVAS (COM PREJUÍZO DA BOLSA MENSAL)

OUTROS (ESPECIFIQUE) :

LOCAL:

DATA:

ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO

SUPERVISOR DE ESTÁGIO

AUTORIZADO

NÃO AUTORIZADO

DATA:

CARIMBO/ASSINATURA

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: