



ANEXO V

RECESSO REMUNERADO DE ESTÁGIO

Nome:
CPF:
E-mail: Fone:
Termo de Compromisso/Contrato nº:
Local do Estágio:
Período do Contrato: ____ / ____ / ____ a ____ / ____
Período de Estágio: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____
Data de Conclusão: ____ / ____ / ____ . Carga Horária:
Instituição de Ensino:
Superintendência:
Supervisor Responsável pelo estágio:
Fica o estudante-estagiário, acima citado, Em RECESSO REMUNERADO no período de ____ / ____ / ____, de acordo com o artigo 13, da Lei no 11.788, de 25 de setembro de 2008 e o Decreto Estadual nº.9.496/19.
Forma de concessão: () Integral () Fracionada
SOLICITAÇÃO:
() DEFERIDA () INDEFERIDA:
Ciente do Estudante-estagiário:

Gerência de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas

Concedente