**SOLICITAÇÃO DE DESLIGAMENTO DE ESTÁGIO**

|  |
| --- |
| Eu, CPF n°, RG n° , lotado em , solicito meu desligamento do estágio de nível médio da Universidade Federal do Amazonas a partir de //, por motivos de .  Cidade de , em //  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do Estagiário**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do Responsável Legal pelo Estagiário** |

|  |
| --- |
| **Documentos a serem anexados a este requerimento:**   * Cópia do RG e CPF do Responsável. |
| **Fluxo:**   * Assinar e juntar os documentos solicitados. * Dar entrada do processo no protocolo da Progesp. |