



DEFENSORIA PÚBLICA
DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

À COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO E RESIDÊNCIA JURÍDICA

, estagiário(a) matriculado(a) sob o n. _____, designado no(a)

(indicar o órgão de atuação atual), da Comarca da(o)
_____, vem, respeitosamente, requerer a **CONCESSÃO DE**
RECESSO no período de ___/___/___ a ___/___/___.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

assinatura do(a) estagiário(a)

Assinatura e carimbo do(a) Defensor(a) Público(a)

Estagiário(a): _____

Endereço:

Telefone: (): _____ CEL (): _____

email: secoerj@defensoria.rj.def.br – tel. 2332.6224 – ramal 324
<http://www.defensoria.rj.def.br/>