



DEFENSORIA PÚBLICA
DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

À COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO E RESIDÊNCIA JURÍDICA

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

_____ (NOME DO ÓRGÃO DE ATUAÇÃO), da Comarca da(o)
_____, vem, mui respeitosamente, requerer a V. Exa. a

INTERRUPÇÃO do seu estágio no período de ____/____/____ a ____/____/____,

em razão

de _____

(justificar o pedido, anexando a documentação comprobatória, se for o caso)

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/>