



DEFENSORIA PÚBLICA
DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

À COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO E DE RESIDÊNCIA JURÍDICA

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

(NOME DO ÓRGÃO DE ATUAÇÃO), da Comarca da(o) _____,

vem, respeitosamente, requerer o seu **DESLIGAMENTO DO ESTÁGIO** em
____/____/____ (informar o último dia de comparecimento no órgão/setor de
atuação) pelo seguinte

motivo: _____ -

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) estagiário(a)

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

Estagiário(a): _____

Endereço: _____

Telefone: (): _____ CEL (): _____

COORDENAÇÃO GERAL DO ESTÁGIO
Avenida Marechal Câmara nº 314, 3º andar – Centro - RJ
email: secoerj@defensoria.rj.def.br
www.defensoria.rj.def.br