



Ao(à) Diretor(a) da Diretoria de Gestão de Pessoas – DGP/Progep,

Pelo presente, vimos solicitar o desligamento do estagiário _____
_____, CPF nº _____,
e-mail: _____, telefone(s): _____,
a partir de ____/____/_____(dia posterior ao último dia trabalhado), por motivo de (de acordo com o
item 8 do Termo de Compromisso - Anexo da Resolução nº 29/2019-CUn):

- I. Automaticamente, ao término do prazo de vigência do Termo de Compromisso de Estágio;
 II. Pelo não comparecimento, sem motivo justificado, por mais de 5 (cinco) dias, consecutivos ou não, no período de um mês, ou por 30 (trinta) dias durante todo o período do estágio;
 III. Pelo trancamento ou desistência de matrícula no curso;
 IV. Por conclusão do curso;
 V. A pedido do estagiário;
 VI. Por interesse da Administração da UFES, devendo ser comunicado à Diretoria de Gestão de Pessoas DGP/Progep até o 5º dia do mês;
 VII. Por descumprimento, pelo estagiário, de qualquer cláusula do Termo de Compromisso de Estágio.

Observações:

- Caso o desligamento ocorra à pedido do estagiário(a), anexar a solicitação do estagiário por escrito, datado e assinado;
- Encaminhar à Diretoria de Gestão de Pessoas - DGP/UFES por meio de processo.

Atenciosamente,

Assinatura e Carimbo (SIAPE) do Supervisor *

Assinatura do Estagiário

Assinatura e Carimbo (SIAPE) do Prof. Orientador *

* Obs.: Em caso de ausência justificada de Supervisor/Prof. Orientador, favor solicitar ao Chefe do Departamento/Coordenador de Curso/Diretor de Centro assinar o presente formulário e anexar despacho informando o motivo de sua substituição.