

Nome da Entidade Concedente (Órgão):

Diretoria Regional de Ensino Norte 1

Unidade do Órgão:

(Nome da escola do estagiário)

Nome do Estagiário:

CPF do Estagiário (se souber):

Comunico o desligamento do estagiário acima indicado em
pagamento da bolsa considerando o recesso).

____/____/____ (data do último dia estagiado para efeito de

assinatura do estagiário (caso não ache o estagiário, não é
necessário)

____/____/____
(data)

assinatura e carimbo do Diretor da U.E.

____/____/____
(data)