



À Coordenação de Folha de Pagamento/DIGEP/PROGEP,

Venho requerer a RESCISÃO DO ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO.

1. Dados do Requerente:

Nome Completo:	
Nome Social (Decreto nº 8.727, de 28 de abril de 2016):	
E-mail:	Celular:
Local de atividade:	

2. Solicitação do desligamento:

SOLICITADO PELO(A) ESTAGIÁRIO(A)	SOLICITADO PELA UNIDADE
ÚLTIMO DIA TRABALHADO: ____/____/____	
O(A) ESTAGIÁRIO(A) USUFRUIU RECESSO?	
Sim, o(a) estagiário(a) usufruiu ____ dias de recesso.	
Não, o(a) estagiário(a) não usufruiu recesso.	
_____ Assinatura e carimbo da chefia	_____ Assinatura do(a) estagiário(a)
DATA ____/____/____.	

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES:

1. Preencher e assinar (chefia e estagiário) este formulário;
2. O campo de recesso **DEVE** ser preenchido independente do período do contrato;
3. **NÃO PREENCHER E ASSINAR** o campo utilizado pela Coordenação de Folha de Pagamento para informar sobre a existência ou não de débitos;
4. Após, preenchimento, abrir processo na Divisão de Protocolo **ANTES** do início do desligamento e encaminhar para a **COORDENAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO**.
5. Caso o desligamento ocorra próximo ao fechamento da Folha de Pagamento (entre os dias 10 e 15 de cada mês), pedimos que o formulário (após o preenchimento e assinatura) seja **digitalizado e enviado**, juntamente com o número do processo, para o e-mail **progep.folha@furg.br**.

A SER PREENCHIDO PELA PROGEP/COORDENAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

O(a) requerente:	
possui débito nesta Coordenação, referente à(s) rubrica(s) _____.	
não possui débito com a Coordenação de Folha de Pagamento.	
_____ Coordenador(a) da Folha de Pagamento	DATA ____/____/____.