



Secretaria de Gestão de Pessoas
Coordenadoria de Recursos Humanos
Seção de Seleção e Acompanhamento de Estágio

FORMULÁRIO DO SUPERVISOR DE ESTÁGIO

CPF.....SUPERVISOR do ESTAGIÁRIO (a)

em cumprimento ao disposto na Resolução 07/2016, Seção V, no Art. 27, das Atribuições do Supervisor de Estágio,
DECLARO serem verdadeiras as informações abaixo:

Nome do Supervisor:			
Nome do Estagiário:			
Email particular -			
Vigência do Estágio:			a
Rescisão Antecipada	<input type="checkbox"/>	NÃO	
	<input type="checkbox"/>	SIM	DATA:
	MOTIVO	<input type="checkbox"/>	A pedido
		<input type="checkbox"/>	De Ofício
<input type="checkbox"/>		Mudança de Instituição de Ensino	
1º Período Recesso Remunerado (Férias) - Gozou quantos dias ?			
2º Período Recesso Remunerado (Férias) - Gozou quantos dias ?			
Nº do Chamado do cancelamento dos acessos à STI		Nº:	
Entrega de Crachá à Assessoria de Segurança Institucional - TJES		<input type="checkbox"/>	SIM Nº Aviso de Recebimento - CORREIOS AR:
		<input type="checkbox"/>	NÃO MOTIVO:

Na condição de **SUPERVISOR de ESTÁGIO**, DECLARO estar ciente que **NOVAS CONTRATAÇÕES** estão condicionadas ao preenchimento e envio desse formulário, no processo SEI do Estagiário.

Supervisor de Estágio