



## TERMO DE RESCISÃO

À Coordenação de Estágio e Serviço Voluntário da Defensoria Pública do Estado de Minas Gerais

Solicito que seja efetuada a **RESCISÃO** do **Termo de Compromisso de Estágio Não Obrigatório Direto**, do(a) Estudante \_\_\_\_\_, a partir de \_\_\_\_\_ bem como seja expedido **TERMO DE REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO** contendo o local de trabalho, período, descrição resumida das atividades desenvolvidas e a carga horária cumprida pelo estagiário.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Supervisor do(a) Estagiário(a)

\_\_\_\_\_  
Estagiário(a)