



REQUERIMENTO GERAIS – ESTÁGIO

Excelentíssimo Senhor Coordenador/Orientador do PENUM/MPPE

NOME: _____ TELEFONE: _____

LOTAÇÃO: _____ MATRÍCULA: _____

REQUER:

A) ☐ ALTERAÇÃO DE HORÁRIO:

NOVO HORÁRIO: _____ A PARTIR DE: ____/____/____

B) ☐ MUDANÇA DE ORIENTADOR

C) ☐ AFASTAMENTO: LUTO

D) ☐ AFASTAMENTO: DOAÇÃO DE SANGUE

E) ☐ AUTORIZAÇÃO PARA MUDANÇA DE LOTAÇÃO

F) ☐ AFASTAMENTO: CONGRESSOS, CURSOS, PALESTRAS, SEMINÁRIOS,
VISITAS TÉCNICAS E OUTROS

G) ☐ LICENÇA TRATAMENTO DA PRÓPRIA SAÚDE

H) ☐ REQUISIÇÃO DA JUSTIÇA ELEITORAL DURANTE O PERÍODO DE ELEIÇÕES

I) ☐ LICENÇA MATERNIDADE PERÍODO DE ____/____/____ A ____/____/____ (RESOLUÇÃO
01/2025, Artigo 23, Inciso X)

J) ☐ RECESSO DE ____/____/____ A ____/____/____ (consultar Resolução 042 CNMP Art. 14)

Obs: informar o início do recesso a partir de dia útil e em dias corridos com no mínimo 10 dias

Obs-2: Para a solicitação do Recesso basta imprimir essa primeira página.

K) ☐ OUTROS (ESPECIFICAR): _____

ENQUADRAMENTO LEGAL (RESOLUÇÃO ____/____/____): _____

TERMOS EM QUE PEDE E AGUARDA DEFERIMENTO.

_____, ____/____/____
(Local)

ASSINATURA DO REQUERENTE

CIENTE E DE ACORDO - ORIENTADOR DO
ESTÁGIO - CARIMBO E ASSINATURA
(ITENS A, B, D, E, F, G, H, I, J, K)



OBSERVAÇÃO:

Itens C, D, E, F, G, H, I, K - Apresentar cópia reprográfica autenticada da documentação comprobatória.

Item H - Atestado subscrito por profissional da respectiva área médica com CRM (cópia reprográfica autenticada)

GERÊNCIA DE DIVISÃO MINISTERIAL DE ESTÁGIO - SETOR APOIO

ESTAGIÁRIO INTEGRANTE DO _____

TEMPO DE ESTÁGIO: _____

RECIFE, _____/_____/_____

SERVIDOR MINISTERIAL
MATRÍCULA:
(CARIMBO E ASSINATURA)

COORDENADOR DO ESTÁGIO

☐ DEFIRO

☐ INDEFIRO

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: _____

COMUNICAÇÕES DE PRAXE. ANOTE-SE

RECIFE, _____/_____/_____

GERENTE DA GEDIMEST
(CARIMBO E ASSINATURA)