



**ESCOLA SUPERIOR
DIVISÃO MINISTERIAL DE ESTÁGIO**

COMUNICAÇÃO DE DISPENSA

PERÍODO DE PROVAS

Dispensa nos dias de avaliação escolar

Matrícula no MPPE: _____

Nome do Estagiário: _____

Lotação: _____

Datas de usufruto (dias): 1 _____;

2 _____;

3 _____;

4 _____;

5 _____;

6 _____;

Recife, _____/_____/20____.

ESTAGIÁRIO

**Ciente.
De acordo.**

Recife, _____/_____/20____.

Orientador