**GERÊNCIA DE DIVISÃO MINISTERIAL DE ESTÁGIO**

**SOLICITAÇÃO DE RESCISÃO DO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME:** | |
| **MATRÍCULA:** | **CARGO:** |
| **LOTAÇÃO:** | |

Venho requerer ao Procurador-Geral de Justiça, nos termos da Instrução Normativa PGJ Nº 005/2010 que institui no âmbito do Ministério Público do Estado de Pernambuco, o programa de estágio não obrigatório, o desligamento do estágio a partir da seguinte data:

Data do último dia de estágio: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ Considerar o recesso Remunerado como dias de estágio)

Motivo do desligamento:

01 ( ) Término do prazo da validade do Termo de Compromisso de Estágio;

02 ( ) Por abandono, caracterizado por ausência não-justificada de 8 (oito) dias consecutivos ou 15 (quinze) dias intercalados no período de 1 (um) mês;

03 ( ) Por interrupção do curso na instituição de ensino;

04 ( ) Por conclusão do curso na instituição de ensino;

05 ( ) A pedido do estagiário;

06 ( ) Por interesse e conveniência do Ministério Público;

07 ( ) Por baixo rendimento nas avaliações de desempenho a que for submetido;

08 ( **X** ) Por descumprimento, pelo estagiário, de qualquer cláusula do Termo de Compromisso de Estágio ou Regulamento do estágio;

09 ( ) Por conduta incompatível com a exigida pelo Ministério Público;

10 ( ) Por reprovação acima de 50% (cinquenta por cento) dos créditos disciplinares em que o estagiário se encontra matriculado no semestre anterior ou por reprovação no último período escolar cursado;

11 ( ) Na hipótese de troca e/ou transferência de instituição de ensino ou curso por troca e/ou transferência de instituição de ensino ou de curso;

**Observação**: Entregar esse formulário devidamente preenchido junto com a folha de frequência à GEDIMEST, por do email estagio@mppe.mp.br.

Nestes termos.

Pede deferimento.

Recife, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do estagiário** |
| Ciente.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Membro/Servidor Orientador** (Assinatura) |