



DPMG
DEFENSORIA PÚBLICA DE MINAS GERAIS

REQUERIMENTO DE FÉRIAS DE ESTÁGIO

Nome Completo:

Supervisor de Estágio:

Unidade:

Área:

() Graduação () Pós-Graduação

Período de Férias

De ____/____/____ à ____/____/____

Quantidade de Dias _____

____/____/____
Data

Assinatura do Estagiário(a)

____/____/____
Data

Assinatura do
Supervisor(a)

MADEP

No período de férias haverá o pagamento proporcional da bolsa estágio com a exclusão do auxílio transporte.