



TERMO DE RESCISÃO - GRADUAÇÃO

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 de Graduação _____, 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)