



TERMO DE RESCISÃO

À Coordenação de Estágio e Serviço Voluntário da Defensoria Pública do Estado de Minas Gerais

Solicito que seja efetuada a **RESCISÃO** do **Termo de Adesão ao Serviço Voluntário**, do (a) Estudante _____, a partir de ____/____/____; bem como seja expedido **CERTIFICADO DE CONCLUSÃO** contendo o local de trabalho, período, descrição resumida das atividades desenvolvidas e a carga horária cumprida pelo(a) estagiário(a).

Informamos que, conforme apurado nos controles de presença, a carga horária totaliza _____ horas trabalhadas.

_____, ____ de _____ de _____.

Supervisor do voluntário (a)

Voluntário (a)

