**TERMO DE CONCESSÃO DE RECESSO DE ESTÁGIO**

**DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DO TOCANTINS**

|  |
| --- |
| **Esclarecimentos Legais** |
| É concedido recesso de estágio conforme Art. 13 da Lei nº 11.788/2008. |
| **Estagiário** |
| Nome: Clique aqui para digitar texto.  CPF: Clique aqui para digitar texto. |
| **Declaração** |
| **Unidade Concedente: Defensoria Pública do Estado do Tocantins CNPJ: 07.248.660/0001-35**  **Local de Estágio:** Clique aqui para digitar texto. |
| Tendo o (a) estagiário (a) direito a recesso de estágio, que será remunerado nos caso de estágio não - obrigatório, levamos ao seu conhecimento que resolvemos concedê-los no período abaixo:    Período de Estágio: de Clique aqui para inserir uma data. a Clique aqui para inserir uma data.  **Período de Recesso: 20/12/2017 a 03/01/2018** (o retorno às atividades ocorrerá no dia 08/01/18)  **Dias concedidos: 15** |
| **Termo de Compromisso** |
| Estou ciente de que, na hipótese de infringir tal compromisso, a UNIDADE CONCEDENTE poderá rescindir imediatamente o contrato de estágio.  Cidade de Clique aqui para digitar texto., Clique aqui para inserir uma data.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Estagiário (a) |
| \\Fileserver\IEL - GERAL\NES\Arquivos 2011\Imagem.jpg\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unidade Concedente (Supervisor) (carimbo e assinatura) |