



MINISTÉRIO DO MEIO AMBIENTE
INSTITUTO BRASILEIRO DO MEIO AMBIENTE E DOS RECURSOS NATURAIS RENOVÁVEIS
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA
COORDENAÇÃO GERAL DE GESTÃO DE PESSOAS

DESLIGAMENTO ANTECIPADO DE ESTAGIÁRIO

UF: _____ Matrícula: _____ Código/CIEE: _____

Nome: _____

Unidade: _____ / _____

Vigência/Contrato: ____/____/____ até ____/____/____

Escolaridade: () Ensino Médio - Ano: _____

() Ensino Superior - Semestre: _____ Curso: _____

Último dia estagiado: ____/____/____

Motivo do desligamento: _____

Data de solicitação: ____/____/____

Estagiário

Supervisor

Chefia imediata

Recebido na CODEP em: ____/____/____

Técnico da CODEP

Recebido na COBEP em: ____/____/____

Técnico da COBEP

Desligado do SIAPE em: ____/____/____

Técnico da CODEP