



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS
COORDENAÇÃO GERAL DE DESENVOLVIMENTO DE RECURSOS HUMANOS
FORMULÁRIO DE RESCISÃO DE CONTRATO

Nome do Estagiário: _____

CPF: _____ Matrícula SIAPE (preenchido pela CGDRH): _____

Setor: _____

Campus: _____

Supervisor do Estágio: _____

Justificativa da Rescisão: (a ser preenchido pelo supervisor): _____

Data da rescisão: _____

Assinatura do supervisor do estágio

Assinatura do estagiário

Recebido em: ____/____/____

CGAP

Recebido em: ____/____/____

CGDRH