



Prefeitura do Município de Londrina

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Recursos Humanos

**FORMULÁRIO DE SUSPENSÃO DE ESTÁGIO
ACOMPANHAR MOVIMENTAÇÃO PELO SIP**

Após autorizado, incluir o número do SIP na justificativa do cartão ponto

Para uso da GPP/SMRH

Nº da entrada:

Data de recebimento:

___/___/___

Assinatura do recebedor:

Nº SIP - CADASTRAR TIPO DE PROCESSO Nº 8089 (OBRIGATÓRIO):

NOME DO ESTAGIÁRIO:

MATRÍCULA DA PREFEITURA:

TELEFONE LOCAL DE ESTÁGIO:

SECRETARIA:

LOCAL DE ESTÁGIO:

SUPERVISOR:

INSTITUIÇÃO DE ENSINO:

CURSO:

PERÍODO DE SUSPENSÃO: DE ___/___/___ A ___/___/___

JUSTIFICATIVA DETALHADA (explicar de forma clara e objetiva os motivos que justifiquem a necessidade de suspensão do estágio durante o período indicado):

• A SUSPENSÃO PODERÁ OCORRER EM **CASOS EXCEPCIONAIS E DEVIDAMENTE MOTIVADOS**, FICANDO O ESTAGIÁRIO CIENTE QUANTO À SUSPENSÃO DA BOLSA ESTÁGIO E AINDA A NÃO PRORROGAÇÃO DA DURAÇÃO DO ESTÁGIO PREVISTO NO TERMO DE COMPROMISSO, EM CONFORMIDADE AO DISPOSTO NO ARTIGO 14, PARÁGRAFO 8º DO DECRETO 1285/2010.

• AO SER AUTORIZADA A SUSPENSÃO, **O CARTÃO PONTO DO(A) ESTAGIÁRIO(A) SERÁ BLOQUEADO** NO SISTEMA, DEVENDO O(A) ESTAGIÁRIO(A) COMPARECER À SMRH NO PRIMEIRO DIA ÚTIL APÓS O TÉRMINO DA SUSPENSÃO PARA REALIZAR NOVO CADASTRO DO CARTÃO PONTO E RETORNAR ÀS SUAS ATIVIDADES DE ESTÁGIO.

ASSINATURAS OBRIGATÓRIAS:

DATA DO PREENCHIMENTO: ___/___/___

ASSINATURA E CARIMBO DO(A) SUPERVISOR(A)
DE ESTÁGIO

CIÊNCIA DO(A) ESTAGIÁRIO(A)

ASSINATURA E CARIMBO DO(A) TITULAR DA PASTA

RATIFICAÇÃO DA SECRETARIA DE RECURSOS HUMANOS