



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 receptor:

<b>Nº SIP - CADASTRAR TIPO DE PROCESSO Nº 8089 (OBRIGATÓRIO):</b>	
NOME DO ESTAGIÁRIO:	
MATRÍCULA DA PREFEITURA:	TELEFONE LOCAL DE ESTÁGIO:
SECRETARIA:	
LOCAL DE ESTÁGIO:	
SUPERVISOR:	
INSTITUIÇÃO DE ENSINO:	
CURSO:	
PERÍODO DE SUSPENSÃO: DE ____/____/____ A ____/____/____	
<b>JUSTIFICATIVA DETALHADA</b> (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.

<b>ASSINATURAS OBRIGATÓRIAS:</b>	<b>DATA DO PREENCHIMENTO:</b> ____/____/____
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;">_____ ASSINATURA E CARIMBO DO(A) SUPERVISOR(A) DE ESTÁGIO</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;">_____ CIÊNCIA DO(A) ESTAGIÁRIO(A)</div>
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;">_____ ASSINATURA E CARIMBO DO(A) TITULAR DA PASTA</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;">_____ RATIFICAÇÃO DA SECRETARIA DE RECURSOS HUMANOS</div>