|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Requerimento de Relotação de Estagiário *Conforme anexo IX da Resolução nº 00014/2015/TRF5*  Solicito, respeitosamente, relotação conforme abaixo indicado.   |  | | --- | | **Estagiário:** | | **Matrícula:** | | **Lotação Atual:** | | **Lotação Pretendida:** |   **Tipo de estágio:** ( ) Não Obrigatório – Remunerado ( ) Obrigatório – Não Remunerado  Declaro ciência de que o presente requerimento passará por análise de atendimento aos requisitos necessários conforme normativo do programa de estágio vigente, bem como de conveniência à Administração, em processo administrativo.  Data do requerimento: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Assinatura do Estagiário |  | De acordo do Supervisor de Estágio | |  |  |  |   Anexo: Avaliação do Estágio pelo Supervisor.   |  |  | | --- | --- | | **STD – Seção de Treinamento e Desenvolvimento:** | | | Recebimento: | \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | P.A. nº | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Relotação autorizada? | ( ) Sim ( ) Não | | Data da relotação: | \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | Registro no SARH: | \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | Responsável: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |