|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 |