



DEFENSORIA PÚBLICA
DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

À COORDENAÇÃO GERAL DO ESTÁGIO

estagiário(a) matriculado(a) sob o n. _____, designado no(a)

(indicar o órgão de atuação atual), da Comarca da(o) _____, vem,
respeitosamente, requerer a **CONCESSÃO DE RECESSO** no período de __/__/____ a
__/__/_____.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____.

assinatura do(a) estagiário(a)

Assinatura e carimbo do(a) Defensor(a) Público(a)

Estagiário(a): _____

Endereço: _____

Telefone: (): _____ CEL (): _____

COORDENAÇÃO GERAL DO ESTÁGIO

email: estagioforense.dpgerj@gmail.com – tel. 2332.6224 - fax. 2332.6334

www.portaldpge.rj.gov.br