



Ministério da Educação
Universidade Tecnológica Federal do Paraná
Coordenadoria de Gestão de Recursos Humanos
Divisão de Cadastro



INTERRUPÇÃO DE ESTÁGIO

De: _____

Setor: _____ Ramal: _____

À

DICAD – Divisão de Cadastro

Vimos, pelo presente, comunicar a V.S^a que ficam encerradas as atividades do(a) estagiário(a)

_____ a partir do dia ____/____/____,

com esta Universidade Tecnológica Federal do Paraná, pelo(s) seguintes motivos:

Atenciosamente,

Assinatura do Supervisor (Visto e carimbo)