

## SOLICITAÇÃO DE DESLIGAMENTO

Ao  
Instituto Trimonte de Desenvolvimento – ITD.

Prezados Senhores:

Solicitamos o desligamento do (a) estágio (a), conforme segue:

**Dados do Cancelamento:**

Nome da Empresa/Órgão: SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES/AM

Nome Estagiário: DENISE ALBUQUERQUE CERVINHO MARTINS

Data da Saída: 19/05/2021

Motivo da Saída:

**SOLICITAÇÃO DO ESTAGIÁRIO.**

*Cicely Maria da Silva*  
Mat. nº 207.726.0 A  
DOPM - SUSAM

**ATENÇÃO:**

Este formulário deverá ser preenchido e enviado por e-mail ao ITD para que o contrato seja encerrado no sistema. Feito isto, será enviado à Unidade Concedente, também por e-mail, o **TERMO DE RECISÃO DE CONTRATO** e o **RELATÓRIO DE ATIVIDADES E DE DESEMPENHO DO ESTÁGIO – RADE**, que deverão ser impressos em 2 vias e assinados pela Unidade Concedente (Empresa) e pelo Estagiário, sendo a 1ª. Via da Empresa e 2ª. Via do Estagiário.