

ANEXO II

 <p>MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL PROCURADORIA-GERAL DE JUSTIÇA DIVISÃO DE PESSOAL UNIDADE DE ESTÁGIOS</p>		Atualizado em 11/04/2024
RENOVAÇÃO ESTÁGIO e RESIDÊNCIA		
1 - Identificação das partes		
Nome completo do estagiário/residente		
Instituição de ensino do estudante (somente para estágio)		Curso (somente para estágio)
Tipo de Provedimento <input type="radio"/> ESTÁGIO BOLSISTA <input type="radio"/> RESIDÊNCIA <input type="radio"/> ESTÁGIO VOLUNTÁRIO (não remunerado) <input type="radio"/> ESTÁGIO AUXILIAR DO MP (não remunerado)		
Nome completo do local de realização do estágio/residência		
Nome completo da chefia (ATENÇÃO: em caso de substituição, informar o nome do titular)		
2 - Local de atuação do estagiário/residente - Somente para Promotorias de Justiça (vide nota abaixo)		
Local de atuação do estagiário/residente 1 (OBRIGATORIO)		
Local de atuação do estagiário/residente 2 (opcional)	Local de atuação do estagiário/residente 3 (opcional)	
2 - Jornada e Supervisão		
Horário do estágio (deve ser compatível com o horário escolar) SEG: _____ às _____ e das _____ às _____ TER: _____ às _____ e das _____ às _____ QUA: _____ às _____ e das _____ às _____ QUI: _____ às _____ e das _____ às _____ SEX: _____ às _____ e das _____ às _____	Nome do Supervisor/Orientador (com formação ou experiências profissionais na área de formação do estagiário/residente) Formação do Supervisor/Orientador - SOMENTE CURSO CONCLUÍDO Carga horária semanal do estágio/residência <input type="radio"/> 10h <input type="radio"/> 20h <input type="radio"/> 30h	
3 - Atividades que serão desenvolvidas pelo estagiário/residente		
Instruções 1. As atividades deverão ser compatíveis com a formação do estagiário/residente. 2. Detalhe ao máximo as atividades. 3. Evite a descrição genérica.	Detalhe aqui as atividades que serão desenvolvidas pelo estudante/residente - CAMPO OBRIGATORIO (máximo 350 caracteres)	
Solicito sejam tomadas as devidas providências no sentido da renovação do Termo de Compromisso de Estágio/Residência conforme informações acima apresentadas.		
Data: _____		
_____ Assinatura e carimbo da chefia		
NOTA: (1) LOCAL DE ATUAÇÃO - PROPAD. Somente para Promotorias de Justiça. Ex: Cartório, Cartório Criminal, Gabinete 1º Promotor de Justiça, Gabinete do 1º e 2º Promotores de Justiça, etc.		
D/GPA/Unidade de Estágios, 2023.		

Este formulário é um arquivo padrão PDF editável e gravável compatível com Adobe Reader 7.0 ou superior.