

ANEXO III

Atualizado em 11/04/2024



MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
 PROCURADORIA-GERAL DE JUSTIÇA
 DIVISÃO DE PESSOAL
UNIDADE DE ESTÁGIOS

**TROCA DO LOCAL DE ATUAÇÃO
 ESTAGIÁRIO E RESIDENTE**

1 - Identificação do estagiário/residente

Nome completo do estagiário/residente	Curso (somente no caso de estágio)
---------------------------------------	------------------------------------

2 - Identificação da unidade de origem

Nome completo da unidade de origem (informar o nome da Procuradoria de Justiça / Promotoria de Justiça / Unidade Administrativa)	
Nome completo da chefia na origem	Carga horária semanal na origem <input type="radio"/> 10 horas <input type="radio"/> 20 horas <input type="radio"/> 30 horas

3 - Identificação da unidade de destino, chefia e supervisão

Nome completo da unidade de destino	Estagiário/residente ocupará a vaga deixada por - OBRIGATÓRIO
Nome completo da chefia no destino	Carga horária semanal no destino <input type="radio"/> 10 horas <input type="radio"/> 20 horas <input type="radio"/> 30 horas
Nome completo do Supervisor/Orientador do estágio/residência (deve possuir formação ou experiência profissional na linha de formação do estagiário/residente)	
Formação do Supervisor/Orientador - SOMENTE CURSO CONCLUÍDO	

ESTÁGIO - Data de início no setor de destino Será estipulada com o sendo 5 dias úteis após a expedição do Termo Aditivo pela Unidade de Estágios, dado a necessidade da assinatura da instituição de ensino.	RESIDÊNCIA - Informar a data de início no setor de destino
--	---

4 - Identificação do local de atuação e atividades

Local de atuação do estagiário/residente 1 (OBRIGATÓRIO somente no caso de lotação em Promotoria de Justiça)	
Local de atuação do estagiário/residente 2 (opcional)	Local de atuação do estagiário/residente 3 (opcional)

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 - CAMPO OBRIGATÓRIO (máximo 350 caracteres)
--	--

Na condição de chefia atual do estagiário/residente, concordo com a troca de lotação/área de atuação acima referida.

Data: _____

Assinatura e carimbo
CHEFIA DE ORIGEM

Na condição de chefia de destino, solicito sejam tomadas as devidas providências no sentido da troca de lotação/área de atuação do(a) estagiário(a)/residente acima identificado.

DECLARO, por fim, não ser cônjuge, companheiro(a) ou parente até o terceiro grau, inclusive, do(a) estudante/residente acima nominado(a).

Data: _____

Assinatura e carimbo
CHEFIA DE DESTINO

ATENÇÃO! A troca do local de atuação do estagiário/residente ensejará a assinatura de Termo Aditivo ao Termo de Compromisso de Estágio/Residência.

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