



DEFENSORIA PÚBLICA GERAL
DO ESTADO DO CEARÁ

EXMO(A). SR(A). DR(A). SUPERVISOR(A) DO NÚCLEO DE ESTÁGIO DA
DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DO CEARÁ.

_____, portador do RG nº _____,
_____, inscrito no CPF nº _____,
residente e domiciliado a Rua/Avenida
_____, nº _____, apto
_____, bairro: _____, Cidade: _____,
Ceará, Telefone: _____, venho por meio deste, com
fundamento no art. 21 do Decreto nº 30.898/12, requerer **TERMO
DE REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO** com a indicação resumida das
atividades desenvolvidas e o período do estágio.

Nestes termos, espero deferimento.

_____-CE, ____ de _____ de _____

Requerente