**REQUERIMENTO DE CERTIDÃO**

**TRABALHO VOLUNTÁRIO**

|  |
| --- |
| *O preenchimento dos dados deste formulário deve ser feito de forma eletrônica (por meio de um computador) para minimizar a ocorrência de erros.* |
| **NOME COMPLETO** |
| 🡪 |
| **RG** | **CPF** |
| 🡪 | 🡪 |
| **FONE com DDD** | **EMAIL** |
| 🡪 | 🡪 |
| **COMARCA ONDE REALIZOU TRABALHO VOLUNTÁRIO** |
| 🡪 |

|  |
| --- |
| **LOCAL ONDE IRÁ RETIRAR A CERTIDÃO** |
| ( ) SEDE DPE (Porto Alegre) ( ) COMARCA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura Requerente**

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÕES:**1. A emissão de Certidão depende do preenchimento completo deste Requerimento.
2. A emissão de Certidões para Estágios já findos (vencidos) depende ainda de pedido formal de desligamento.
3. As Certidões que não forem retirados em até 30 dias, após a emissão, serão arquivadas.
4. Somente serão computadas as horas comprovadas através das respectivas efetividades enviadas à Unidade de Supervisão de Estágios.
 |