

DESVINCULAÇÃO DA CONCESSÃO DE ESTÁGIO

Ilustríssimo Senhor Presidente do CRECI da 2ª Região,

Eu, _____,
inscrito(a) neste Conselho sob nº CRECI/SP _____-F, na
condição de responsável técnico(a) da empresa

_____ inscrita neste Conselho sob nº CRECI/SP _____-J venho
respeitosamente à presença de Vossa Senhoria para requerer a
desvinculação da concessão de estágio dos cursistas abaixo
relacionados.

1. _____ CPF _____
2. _____ CPF _____
3. _____ CPF _____
4. _____ CPF _____
5. _____ CPF _____

_____, _____ de _____ de _____

(Assinatura do requerente)



ATENÇÃO!

- A assinatura do (a) requerente deverá ser idêntica a que consta nos registros do CRECI-SP. Caso contrário, deverá ser reconhecida em Cartório;
- O prazo do trâmite, do pedido até a conclusão do pleito é de até 10 (dez) dias úteis;
- Não será aceito formulário rasurado e com letra diferente.