

Ilustríssimo Senhor
Presidente do CRECI da 2ª Região

Nesta

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, pelo fato de terem deixado de estagiar na empresa.

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

_____, ____ de _____ de _____

(assinatura)

IMPORTANTE

- (1) A assinatura do(a) requerente deverá ser idêntica a daquela que consta nos registros do CRECI/SP. Caso contrário, deverá ser reconhecida em Cartório.
- (2) O trâmite do pedido até a conclusão demora em média 10 (dez) dias úteis.
- (3) Não será aceito formulário rasurado e com letra diferente.
- (4) **Somente poderá solicitar o cancelamento mediante a devolução do Crachá do Estagiário.**

(DOC. 31k)