DECLARAÇÃO DE RECESSO DE ESTÁGIO

**EMPRESA CONCEDENTE**

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

Cidade: CEP: UF:

**ESTAGIÁRIO**

Nome do Estagiário:

Dt. Nascimento:

CPF: RG:

Endereço:

Cidade: CEP: UF:

Data de Início: Data de Término (previsto):

Declara para os devidos fins, que estará em recesso no período de 23/03/2020 até 28/03/2020, de acordo com a lei 11.788/08.

TATUI, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

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

NOME DO ESTAGIÁRIO