

# PEDIDO DE SUSPENSÃO DE CONTRATO DE RESIDÊNCIA JURÍDICA

Nome do Residente:

Especializada:

Cumpriu período de carência (art. 14 da Resolução 14/2017)?     SIM     NÃO

Duração da suspensão (em meses):

Data do início e data do término da suspensão:

Solicito a suspensão do Programa de Residência Jurídica, conforme razões em anexo, estando ciente de que não receberei remuneração durante o período suspensivo e de que, ao Término do mesmo, deverei retornar ao Programa de Residência Jurídica na vaga disponibilizada à época (podendo ser lotado em qualquer especializada) (art. 15, § 8º, Resolução PGM 14/17), sob pena de desligamento.

---

Assinatura do Residente

**Apreciação do Procurador Supervisor:**     Deferir     Indeferir

---

Assinatura e carimbo do Chefe da Especializada

**Apreciação do Coordenador do CEJUR:**     Deferir     Indeferir

---

Assinatura e carimbo do Coordenador do CEJUR

## ANEXO DO PEDIDO DE SUSPENSÃO

### RAZÕES DO RESIDENTE

---

Assinatura do Residente