

## MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE CENTRO DE ESTUDOS E APERFEIÇOAMENTO FUNCIONAL SETOR DE ESTÁGIOS

REQUERIMENTO DE AJUSTE NO PONTO	
Nome:	
Cargo ou Função:	
Unidade de Lotação:	
Indique quais dias houve a ocorrência:	
Ciente.	dede 2025.
ASSINATURA DO SUPERVISOR	_