

TERMO DE REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO

Lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008

Termo deve ser emitido em 2 duas vias, uma para o estagiário e uma para a Instituição de Ensino. Documento cumpre a exigência do inciso V do art. 9º da Lei 1.788/2008.

Nome da Concedente: CNPJ: . . / - Endereço: Telefone: () - Supervisor de Estágio:
--

Nome do Estagiário: Curso: Matrícula:

Tarefas realizadas pelo estagiário:
--

Avaliação de desempenho do estagiário:
<input type="checkbox"/> Excelente <input type="checkbox"/> Muito bom <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Insuficiente
Comentários:

Motivo do desligamento/encerramento:
<input type="checkbox"/> Por término do período previsto no Termo de Compromisso <input type="checkbox"/> Contratação do estagiário pela concedente <input type="checkbox"/> Rescisão por iniciativa da concedente <input type="checkbox"/> Rescisão por iniciativa do estagiário <input type="checkbox"/> Rescisão por iniciativa da instituição de ensino
Período de estágio: / / a / / Carga Horária Semanal: horas Carga Horária Total do Estágio: horas

Declaração do Supervisor
Declaro, para os fins que se fizerem necessários junto a(o) Instituto Federal de Educação , que o aluno acima indicado realizou seu estágio sob minha responsabilidade e que o desligamento está sendo realizado em conformidade com a lei 11.788/2008, inexistindo créditos e direitos a serem recebidos pelo estagiário.
<hr style="width: 30%; margin: 0 auto;"/> SUPERVISOR DE ESTÁGIO Unidade Concedente

(Município) (TO), de de 20

ESTAGIÁRIO (A) ou
Representante Legal (menor de 18 anos)
 (Assinatura)

CONCEDENTE
 (Carimbo e assinatura do Representante Legal)