

ANEXO I- TERMO DE REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO

Prezado(a) supervisor(a),

O presente Termo deve ser preenchido **quando do término do estágio** e tem por objetivo ratificar a realização das atividades desenvolvidas, avaliar o desempenho do(a) estagiário(a), bem como obter informações e sugestões a respeito do processo de estágio.

ESTAGIÁRIO (A)		
Nome:		Matrícula:
Curso:		Semestre/Ano:
Data Nascimento:	CPF:	Telefone:
E-mail:		
CONCEDENTE DE ESTÁGIO		
Nome:		Área/Setor:
Representante Legal:		
Supervisor(a) de Estágio:		

Data de Início de Estágio: ____/____/____	Data do desligamento do estágio: ____/____/____ Obs.: Último dia em que realizou o estágio.
Total de horas cumpridas:	
Motivo do desligamento: () Conclusão do estágio () Rescisão () Outros	
Especifique:	
Resumo das atividades desenvolvidas	

_____, BA, ____/____/____.

Estagiário(a)

Supervisor(a) de Estágio

Professor(a) orientador(a)

Declaro que o(a) estagiário(a), realizou estágio curricular obrigatório sob minha responsabilidade e de acordo com Plano de Atividades de Estágio pré-definido, sendo certo que o seu desempenho ocorreu de acordo com a seguinte **Avaliação de Desempenho:**

[illegible]

PARA USO DA CONCEDENTE DO ESTÁGIO

A concedente do estágio receberia outro(a) estagiário(a) do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano para um novo período de estágio? () SIM () NÃO.

Se respondeu NÃO, justifique:

Quais sugestões a unidade concedente teria para melhorar a qualidade de nossos estágios?

_____, BA, ____/____/ 202____.

Supervisor(a) de Estágio

Nota: Lei N° 11.788/2008, art. 9°: "Cabe à parte concedente: V - por ocasião do desligamento do(a) estagiário(a), entregar Termo de Realização do Estágio com indicação resumida das atividades desenvolvidas, podendo fazê-lo por meio de envelope lacrado, pelo correio ou através do(a) próprio(a) estagiário(a)."