

**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:**

( ) Excelente    ( ) Muito bom    ( ) Bom    ( ) Regular    ( ) Insuficiente

**Comentários:**

**Motivo do desligamento/encerramento:**

( ) Por término do período previsto no Termo de Compromisso  
( ) Contratação do estagiário pela concedente    ( ) Rescisão por iniciativa da concedente  
( ) Rescisão por iniciativa do estagiário    ( ) 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.**

\_\_\_\_\_

**SUPERVISOR DE ESTÁGIO**

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
**CONCEDENTE**  
(Carimbo e assinatura do Representante Legal)