

Em conformidade com a Lei no 11.788/08 de 25 de setembro de 2008, Parágrafo V do Capítulo III: “por ocasião do desligamento do estagiário, entregar termo de realização de estágio com indicação resumida das atividades desenvolvidas, dos períodos e da avaliação de desempenho.” favor, preencher o formulário abaixo à Instituição de Ensino para as devidas providências.

TERMO DE REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO

DADOS DA CONCEDENTE:

EMPRESA:	
ENDEREÇO:	
DEPARTAMENTO:	
SUPERVISOR:	CARGO: CAU/CREA
E-MAIL:	TELEFONE:

DADOS DO ESTAGIÁRIO:

NOME:	
MATRÍCULA:	CURSO:
DATA DE INÍCIO DO ESTÁGIO:	
DATA DO ENCERRAMENTO:	

RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS DURANTE O PERÍODO DE ESTÁGIO **(INCLUINDO TOTAL DE HORAS):**

AVALIAÇÃO RESUMIDA SOBRE O DESEMPENHO DO ESTAGIÁRIO:

São Paulo, ___ de _____ de 20__.

Assinatura do Supervisor
Carimbo CNPJ da empresa

Estagiário: