Instruções para preenchimento

(Está folha não deve ser preenchida e nem impressa)

**Leia as instruções a seguir para o preenchimento do Termo de Rescisão/Realização de Estágio. O modelo para preenchimento se encontra a partir da terceira página.**

**ATENÇÃO: recolha todas as assinaturas antes de entregar o Termo na Central de Atendimento ao aluno do seu campus.**





Instruções para preenchimento

(Está folha não deve ser preenchida e nem impressa)



**LEMBRE-SE ANTES DE IMPRIMIR: AS ASSINATURAS NÃO PODEM ESTAR ISOLADAS NA ÚLTIMA FOLHA!**



**As Partes a seguir nomeadas:**

(i)      , com sede na      , nº.      , bairro      , cidade de      , Estado de      , inscrita no CNPJ/MF sob nº      , neste ato devidamente representada nos termos de seus atos constitutivos por      , na qualidade de **Concedente** e assim doravante denominada;

(ii)      , maior, com matrícula regular no      º semestre do Curso de       , RG / RNE nº.       e do RA nº      , com inscrição no CPF/MF sob nº      , na qualidade de **Estagiário** e assim doravante denominado;

Celebram entre si o presente Termo de Rescisão/Realização de Estágio, com fundamento na Lei 11.788/08, bem condições que seguem mutuamente aceitas e reciprocamente outorgadas para formalização do encerramento do Estágio perante as **FACULDADES METROPOLITANAS UNIDAS EDUCACIONAIS LTDA, com sede na Rua Afonso Braz, 889, Vila Nova Conceição, São Paulo, SP, 04.511-011, inscrito no CNPJ/MF sob o n° 63.063.689/0001-13,** representada pelo reitor Ricardo Ponsirenas, na qualidade de **Instituição de Ensino** e assim doravante denominada;

**Cláusula Primeira – Do Objeto**

* 1. O presente Termo de Rescisão/Realização de Estágio tem por objeto formalizar e regular perante a **Instituição de Ensino** as condições pelas quais a **Concedente**, encerrará o Termo de Compromisso de Estágio firmado em      /     /      com o **Estagiário**.

**Cláusula Segunda – Do Término da vigência do estágio:**

2.1. O estágio teve início em      /     /     , com a formalização do Termo de Compromisso de Estágio, e se encerra na data de      /     /      com este Termo de Rescisão/Realização de Estágio.

**Cláusula Terceira – Da Avaliação da Empresa sobre as atividades do Estagiário:**

3.1. Descrição de uma síntese das atividades desenvolvidas e dos períodos:

* 1. Referente às atividades realizadas pelo estagiário, classifique o seu desenvolvimento:

(     ) Excelente (     ) Bom (     ) Regular (     ) Insatisfatório

Justifique ao sinalizar Regular ou Insatisfatório:

* 1. Classifique o relacionamento interpessoal do estagiário com o seu Supervisor de Estágio:

(     ) Excelente (     ) Bom (     ) Regular (     ) Insatisfatório

Justifique ao sinalizar Regular ou Insatisfatório:

* 1. Classifique o relacionamento interpessoal do estagiário com a equipe de trabalho:

(     ) Excelente (     ) Bom (     ) Regular (     ) Insatisfatório

Justifique ao sinalizar Regular ou Insatisfatório:

* 1. Classifique a comunicação verbal e escrita do estagiário:

(     ) Excelente (     ) Bom (     ) Regular (     ) Insatisfatório

Justifique ao sinalizar Regular ou Insatisfatório:

* 1. O estagiário desenvolveu novas habilidades e competências profissionais de forma:

(     ) Excelente (     ) Bom (     ) Regular (     ) Insatisfatório

Justifique:

* 1. O estagiário está apto para contratação, caso existisse a possibilidade de aproveitamento na Empresa?

(     ) Sim (     ) Não

Justifique:

E para que produza os devidos efeitos de formalizar perante a Instituição de Ensino, as Partes firmam o presente Termo de Rescisão/Realização de Estágio, em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença das 02 (duas) testemunhas abaixo identificadas.

     ,       de       de      .

|  |
| --- |
|  |
|  |
| **Empresa Concedente** |

|  |
| --- |
|  |
|  |
| **Estagiário** |

|  |
| --- |
|  |
| **Faculdades Metropolitanas Unidas Educacionais Ltda****Instituição de Ensino** |