



## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS VITÓRIA

Avenida Vitória, 1729 – Jucutuquara – 29040-780 – Vitória – ES

27 3331-2110

### TERMO DE RESCISÃO E REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO

A Unidade Concedente (Empresa)

representada neste ato pelo(a) Sr.(a)

na função de

declara que o(a) estudante

do Curso

do Ifes campus Vitória, nos termos

da Lei nº 11.788/2008, exerceu atividades na condição de estagiário(a) nesta Unidade, observando-se as seguintes cláusulas:

#### CLÁUSULA 1ª

A rescisão do Termo de Compromisso de Estágio se processa de comum acordo entre as partes.

#### CLÁUSULA 2ª

Por ocasião do desligamento do(a) estagiário(a) e em atendimento ao inciso V da Lei, segue resumo das principais atividades desenvolvidas no período do estágio e na avaliação de desempenho:

#### 2.1 Atividades desenvolvidas durante o estágio.

#### 2.2 Período de realização do estágio.

Data de Início:

Data de Término prevista:

Data da Rescisão:

#### 2.3 Motivo e avaliação final de desempenho do estágio pelo Supervisor do(a) estagiário(a):

O período de estágio foi encerrado por:

Interesse da Unidade Concedente

Interesse do(a) estagiário(a)

Contratação em regime CLT

Irregularidade escolar:

Outros:

O desempenho do(a) estagiário(a) ao longo do período de estágio foi considerado:

Ótimo

Bom

Irregular

Insuficiente

\_\_\_\_\_  
REC/Ifes

\_\_\_\_\_  
Representante da Unidade Concedente e Carimbo

\_\_\_\_\_  
Pai ou responsável (Se menor de 18 anos)

\_\_\_\_\_  
Estagiário(a)