|  |  |
| --- | --- |
| grafismo pref verm | UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI**TERMO DE ENCERRAMENTO DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO** |

Encerramento do Termo de Compromisso de Estágio Supervisionado celebrado entre as partes descritas a seguir:

|  |
| --- |
| **I - DADOS DO ESTAGIÁRIO** |
| Nome: | CPF: |
| Curso: | Data de Nascimento: |
| Endereço: | Nº/Complemento: | Bairro: |
| Cidade: | UF: | CEP: | Telefone Fixo/Celular: | 1. mail:
 |

|  |
| --- |
| **II - DADOS DA CONCEDENTE (UFSJ/UNIDADE)** |
| Nome:UFSJ/(Preencher neste espaço o nome da unidade) | CNPJ:21.186.804/0001-05 |
| Endereço: | Nº: |
| Bairro: | Cidade: | Estado: | CEP: |
| Representante Legal (Chefia da Unidade): | Supervisor de Estágio: |

|  |
| --- |
| **III – INTERVENIENTE (INSTITUIÇÃO DE ORIGEM DO ESTAGIÁRIO)** |
| Nome: | CNPJ: |
| Endereço: | Nº: |
| Bairro: | Cidade: | Estado: | CEP: |
| Nome do Representante Legal (Coordenador do Curso ou Coordenador de Estágio do Curso): |

Pelo presente instrumento, as partes acima qualificadas declaram a realização do Termo de Compromisso de Estágio, em três vias de igual teor, sob as seguintes cláusulas e condições:

**Cláusula Primeira:**

O desligamento se processa de comum acordo entre as partes ao término da vigência do Termo de Compromisso de Estágio.

**Cláusula Segunda:**

As obrigações, tanto por parte da Concedente quanto por parte do(a) Estagiário(a), são declaradas como plenamente cumpridas dentro das condições estabelecidas no Termo de Compromisso original.

**Cláusula Terceira:**

O estagiário cumpriu o total de ( ) horas, no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Local Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Estagiário Concedente (Chefia da Unidade)

 (Assinatura/Carimbo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Supervisor do estágio na UFSJ

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável Legal Interveniente (Coordenação do Curso)

(Se o estagiário for menor) (Assinatura/Carimbo)