01 Via – Estagiário

01 Via - Unidade Concedente

01 Via - CEART

TERMO DE RESCISÃO DE ESTÁGIO

*Os itens que tiverem observações em vermelho deverão ser editados e, antes da impressão, as observações deverão ser excluídas do documento.*

A Unidade Concedente de estágio *(razão social da unidade concedente de estágio)*, neste ato representada por *(nome e cargo do representante legal da concedente de estágio)* e o(a) estagiário(a) *(nome completo)*, matrícula *(no. de matrícula****)***, estudante do curso de (curso, turno), com a interveniência obrigatória do Centro de Artes - CEART, da Universidade do Estado de Santa Catarina - UDESC, **RESCINDEM**, na data de (dia/mês/ano), o Termo de Compromisso de Estágio firmado pelas partes de acordo com as informações abaixo:

**Iniciativa:**

[ ] Por iniciativa do estagiário;

[ ] Por iniciativa da Unidade Concedente;

[ ] Por iniciativa da Instituição de Ensino.

**Motivo:**

[ ] Formalização de contrato de trabalho entre o estagiário e a Unidade Concedente;

[ ] Alteração na situação acadêmica do estudante junto à Instituição de Ensino, implicando em irregularidades na sua condição de estagiário;

[ ] Abandono do campo de estágio;

[ ] Outros .....................................................................................................................................................................................

 .....................................................................................................................................................................................

Local e data ...

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Coordenação de Estágio do Centro de Artes - CEART - UDESC | Identificação da CONCEDENTE, carimbo e assinatura | Identificação do ESTAGIÁRIO |

**RELATÓRIO FINAL DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO**

|  |
| --- |
| Estagiário |
| Nome:  |
| Curso e fase:  | Matrícula:  |
| Telefone:  | E-mail:  |

|  |
| --- |
| unidade concedente DE ESTÁGIO |
| Razão Social:  |
| Contato: |
| Nome do representante legal:  |
| Nome e contato do supervisor:  |
| Início do estágio: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Término do estágio: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  | Carga horária semanal realizada: Carga horária total realizada: |
| Área/setor onde o estágio foi desenvolvido:  |

|  |
| --- |
| RELATÓRIO DE ATIVIDADES |
| Identifique as atividades que você desenvolveu com maior frequência, nos últimos 6 meses. Escreva frases completas, iniciando com um verbo de ação (infinitivo):  |
| AVALIAÇÃO GERAL DO ESTÁGIO POR PARTE DO ALUNO  |
| Aspectos analisados | Ótimo | Muito Bom | Bom | Regular | Ruim |
| Contribuição para a formação profissional |  |  |  |  |  |
| Adequação das atividades do estágio com o perfil do curso |  |  |  |  |  |
| Recursos disponibilizados pela UCE para a realização das atividades |  |  |  |  |  |
| Relacionamento pessoal no ambiente de estágio |  |  |  |  |  |
| Supervisão recebida para a realização das atividades do estágio |  |  |  |  |  |
| Integração ao mercado de trabalho |  |  |  |  |  |
| 2 – Comentários e/ou sugestões do estagiário:  |

|  |
| --- |
| **AVALIAÇÃO DO SUPERVISOR NA UNIDADE CONCEDENTE** |
| **ASPECTOS COMPORTAMENTAIS**  | EXC | BOM | REG | Ins |
| **ASSIDUIDADE DO ALUNO** | * Cumprimento do horário de trabalho determinado pela empresa
 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **DISCIPLINA DO ALUNO** | * Observância das normas e regulamentos internos da empresa
 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **SOCIABILIDADE** | * Predisposição para se integrar, cooperar e se relacionar com supervisores, chefes e colegas
 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **RESPONSABILIDADE** | * Eficiência e eficácia na execução de tarefas e zelo pelos equipamentos e bens da empresa que lhe são confiados no trabalho
 | ○ | ○ | ○ | ○ |
|  **SEGURANÇA NO TRABALHO** | * Cumprimento das normas de segurança
 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **INTERESSE** | * Empenho em realizar as tarefas solicitadas e em aprimorar a vida profissional
 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **ASPECTOS PROFISSIONAIS** | EXC | BOM | REG | Ins |
| **RENDIMENTO DE TRABALHO** | * Qualidade de trabalho, tendo em vista o padrão exigido do estagiário
 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **CONHECIMENTO** | * Domínio demonstrado no desempenho das atividades pela empresa
 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **CUMPRIMENTO DAS TAREFAS** | * Segurança, precisão e diligência na execução das tarefas programadas
 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **APRENDIZAGEM** | * Capacidade para assimilar novos conhecimentos, necessários ao desempenho das tarefas
 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **INICIATIVA** | * Facilidade para encontrar soluções necessárias ao bom desenvolvimento das atividades
 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| Comentários e/ou sugestões do supervisor de estágio: |
| Há a possibilidades de, no encerramento do estágio, o estudante/estagiário ser admitido pela empresa/instituição? Se afirmativo, em que função?  |
| Data:Assinatura do aluno | Data: Carimbo e assinatura do supervisor (da Concedente):  |
| CAMPO PARA PREENCHIMENTO DO CEART  |
| As atividades desenvolvidas pelo estagiário estão de acordo com o Plano do Estágio? Sim ( ) Não ( ) Parcialmente ( ) Se não ou parcialmente, que ação deve ser tomada: Observações: Data: Nome e assinatura do Orientador de estágio no CEART:  |