|  |
| --- |
| **Anexo IV**  **TERMO DE DESLIGAMENTO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INSTITUIÇÃO DE ENSINO** | | |
| Razão Social: **Universidade do Estado de Santa Catarina - UDESC** | | CNPJ: **83891283/0001-36** |
| Endereço: **Rua Lourival Cesário Pereira, s/n** | | Bairro: **Nova Esperança** |
| Cidade: **Balneário Camboriú** | UF: **SC** | Fone: **(47) 3398-6484** |
| Direção Geral**: Oséias Alves Pessoa** | | Cargo: **Diretor Geral** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ESTAGIÁRIO** | | | |
| Nome: | | | Matrícula: |
| Endereço: | | | Bairro: |
| CEP: | Cidade: | UF: | Fone: |
| Curso: | | | |
| RG: | CPF: | Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_ | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UNIDADE CONCEDENTE** | | | |
| Razão Social: | | | CNPJ: |
| Endereço: | | | Bairro: |
| CEP: | Cidade: | UF: | Fone: |
| Supervisor: | | | Cargo: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADOS DO ESTÁGIO** | | |
| Área na qual foi desenvolvida o estágio: | | |
| Departamento: | Fone: | Ramal: |
| Horário do estágio: | | |
| Data inicial do estágio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ | Data do desligamento\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ | |
| Total de horas realizada no estágio: | | |
| Motivo do desligamento  ( ) Término do estágio.  ( ) Insuficiência do estagiário na avaliação de desempenho.  ( ) A pedido de uma das partes.  ( ) Conclusão, trancamento e abandono do curso.  ( ) Não comparecimento, sem motivo, por mais de 5 (cinco) dias no mês.  ( ) Negligencia dos deveres da UDESC no acompanhamento do estágio. | | |
| O estagiário entregou itens de propriedade da Concedente? ( ) Sim ( ) Não. Quais? | | |

Balneário Camboriú (SC), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_ .

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Estagiário | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Supervisor |