|  |
| --- |
| **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 |