



Ministério da Educação  
Instituto Federal do Espírito Santo  
Campus Serra

COORDENADORIA DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E EXTENSÃO COMUNITÁRIA (REC)

**TERMO DE RESCISÃO OU REALIZAÇÃO E AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO**

À Coordenadoria de Relações Institucionais e Extensão Comunitária,

A Unidade Concedente de Estágio identificada no campo 01 da tabela abaixo declara que o Aluno do Instituto Federal do Espírito Santo - Campus Serra, identificado no campo 02 da mesma tabela, foi estagiário na mesma, conforme condições estabelecidas e ratificadas no Termo de Compromisso de Estágio e Plano de Estágio, observando as situações apresentadas nos campos 03, 04 e 05 da tabela abaixo e nas cláusulas descritas a seguir:

Cláusula 1ª – A rescisão/término se processa de comum acordo entre as partes.

Cláusula 2ª – As obrigações das partes são declaradas como plenamente cumpridas dentro das condições estabelecidas no Termo de Compromisso de Estágio.

Cláusula 3ª – Por ocasião do desligamento do(a) estagiário(a), a Unidade Concedente deverá entregar o Termo de Rescisão ou Realização e Avaliação de Estágio, bem como o Relatório de Atividades, em formulários próprio ou fornecidos pelo Ifes - Campus Serra, de acordo com a Lei 11.788, de 25/09/2008, no seu art. 9º, inciso V.

| 01 – Identificação da Unidade Concedente |                                                                                       |            |  |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------|--|
| Razão Social                             |                                                                                       |            |  |
| CNPJ                                     |                                                                                       |            |  |
| Responsável Legal                        |                                                                                       |            |  |
| 02 – Identificação do Estagiário         |                                                                                       |            |  |
| Curso                                    |                                                                                       | Matrícula: |  |
| Nome do Aluno(a)                         |                                                                                       |            |  |
| 03 – Condições do Estágio                |                                                                                       |            |  |
| Tipo de Estágio                          | ( <input type="checkbox"/> ) Obrigatório ( <input type="checkbox"/> ) Não Obrigatório |            |  |

|                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                           |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Data de Início                                                                                                                                                                                                    | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>                                                        | Previsão de Término   | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Data do Término               | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| Horário de Estágio                                                                                                                                                                                                | <input type="text"/><br><input type="text"/>                                                                              | Carga horária Semanal | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Carga horária total realizada | <input type="text"/>                                               |
| Supervisor de Estágio                                                                                                                                                                                             | <input type="text"/>                                                                                                      |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                                                                    |
| Professor Orientador de Estágio                                                                                                                                                                                   | <input type="text"/>                                                                                                      |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                                                                    |
| <b>04 – Avaliação do estágio</b>                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                           |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                                                                    |
| a. O desempenho do Estagiário ao longo do Estágio foi considerado:<br><input type="checkbox"/> Ótimo<br><input type="checkbox"/> Bom<br><input type="checkbox"/> Regular<br><input type="checkbox"/> Insuficiente | b. Contrataria outros estagiários do Ifes - Campus Serra?<br><input type="checkbox"/> Sim<br><input type="checkbox"/> Não |                       | c. O estágio foi encerrado por:<br><input type="checkbox"/> Interesse na Unidade Concedente<br><input type="checkbox"/> Interesse do Estagiário<br><input type="checkbox"/> Conclusão do estágio<br><input type="checkbox"/> Contratação em regime CLT<br><input type="checkbox"/> Não cumprimento do convencionado no TCE<br><input type="checkbox"/> Outro:<br><div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> |                               |                                                                    |
| <b>05 – Observações e Sugestões ao estagiário e/ou Ifes</b>                                                                                                                                                       |                                                                                                                           |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                                                                    |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>                                                                                                                                           |                                                                                                                           |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                                                                    |

Serra/ES,  de  de .

Estagiário (a)  
(assinatura digital com  
verificação de autenticidade)

\* Representante Legal da Unidade Concedente  
(assinatura digital com validação de  
autenticidade)

Responsável Legal  
(assinatura por extenso ou digital)  
\*Para alunos menores de 18 anos

Representante Legal da Instituição de Ensino  
(assinatura digital com validação  
de autenticidade)

\* Possui validade assinatura digital contendo código de verificação de autenticidade ou assinatura manuscrita contendo carimbo nominal ou CPF do assinante.

\*\*Como sugestão, o documento pode ser assinado na plataforma SouGov.

\*\*\* Como representante legal considera-se sócio/proprietário ou funcionário setor de Recursos Humanos.