

TERMO DE REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO

Conforme disposto no inciso V do Art. 9º da Lei 11.788, de 26 de setembro de 2008, este termo deverá ser preenchido pelo Supervisor do Estágio na Empresa, ou mesmo pelo setor responsável de RH por ocasião do término do mesmo, devendo ser entregue, ou ser remetido, de preferência, em envelope fechado para o IFPA - COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO, à Avenida dos Bragançanos, s/nº, Vila Sinhá, Bragança-PA, Sala de coordenações– Bragança/PA – 68600-000.

Observação: este termo deve ser entregue mesmo quando o estágio se encerrar em data anterior ao estipulado no termo de compromisso de estágio.

1. **ESTAGIÁRIO:** nome completo do estagiário
CURSO: nome do Curso Técnico ou Graduação
MATRÍCULA: número de matrícula do estagiário
2. **EMPRESA:** nome da Instituição pública ou empresa onde foi realizado o estágio conforme Termo de Compromisso
SUPERVISOR: nome completo do supervisor conforme Termo de Compromisso
TELEFONE P/ CONTATO: Nº de telefone da Instituição ou empresa, Ex: (91) 98825-XXXX
3. **INÍCIO DO ESTÁGIO:** data inicial, conforme Termo de Compromisso, Ex: 07/01/2021
TÉRMINO DO ESTÁGIO: data de término, conforme Termo de Compromisso, Ex: 06/08/2021

4. **RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO ESTÁGIO:**

1.	<i>As atividades deverão acompanhar o previsto Plano de Estágio anexo ao Termo de Compromisso</i>
2.	

Local / Data: *O Termo de Realização do Estágio deverá ser expedido pela Instituição ou Empresa, na data de término do estágio, Ex: Bragança, 06/08/2021*

Assinatura do representante da Instituição ou empresa concedente do estágio, conforme Termo de Compromisso

Assinatura



Carimbo da Empresa

“O estágio é, essencialmente, um ato educativo”