



Serviço Público Federal
Instituto Federal de Alagoas - Campus Maceió
Diretoria de Extensão, Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação
Coordenação de Relações Empresariais e Egressos

TERMO DE REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO

(Exigência do inciso V do art. 9º da Lei Federal nº 11.788 de 25 de setembro de 2008)

CONCEDENTE

Razão Social:			
CNPJ: <small>CPF/registro no conselho para autônomos</small>		Telefone: <small>para contato</small>	
Supervisor(a) do Estágio: <small>com formação/experiência na área do estágio</small>			

ESTAGIÁRIO(A)

Nome Completo:			
CPF:		Matrícula:	
Curso:		Campus:	Maceió

Pelo presente termo, afirmo que o estagiário acima identificado cumpriu nesta empresa
horas de atividades de estágio na área/setor de _____, no
período de _____ à _____. O desligamento está sendo realizado em conformidade
com a Lei 11.788/2008, inexistindo créditos e direitos a serem recebidos pelo(a) estagiário(a).

Resumo das atividades desenvolvidas pelo estagiário:

AValiação de Desempenho do Estagiário

Excelente Muito Bom Bom Regular Insuficiente

Comentários:

_____, em _____ de _____ de _____.