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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INSTITUIÇÃO DE ENSINO** | | |
| Razão Social: **Universidade do Estado de Santa Catarina - UDESC** | | CNPJ: **83891283/0001-36** |
| Endereço: **Avenida Central, 413** | | Bairro: **Centro** |
| Cidade: **Balneário Camboriú** | UF: **SC** | Fone: **(47) 3398-6484** |
| Solicitante: **Maria Ester Menegasso, Dra.** | | Cargo: **Diretora Geral** |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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: / / | Data do desligamento: / / | |
| 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 .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Estagiário Assinatura do Supervisor