



No ato de desligamento, a chefia deverá **solicitar ao estagiário a devolução de seu crachá funcional** para posterior remessa à Unidade de Estágios, conforme determina o art. 78 do Provimento nº 72/2009.



**UNISINOS:** os estagiários deverão encaminhar, também, 2 vias do Termo de Realização do Estágio padrão UNISINOS;



**UNIVATES:** os estagiários deverão encaminhar, também, 3 vias do Termo de Rescisão da UNIVATES.

## 1 - Informações do desligamento

|                                                     |                                                                   |                       |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Nome completo do estagiário                         |                                                                   | Data do preenchimento |
| Local de realização do estágio                      |                                                                   |                       |
| Município do local de realização do estágio         | Nome completo da chefia                                           |                       |
| Nome completo do supervisor do estágio              | Formação do supervisor do estágio (compatível com a do estudante) |                       |
| Instituição de ensino do estudante                  | Curso                                                             |                       |
| Último dia do estágio                               | Motivo do desligamento - PREENCHIMENTO OBRIGATORIO                |                       |
| Detalhamento, no caso da utilização da opção OUTROS |                                                                   |                       |

Assinatura e identificação da chefia ou estagiário

## 2 - Declaração de bens - preenchimento pelo ESTAGIÁRIO

|                                                                                                                |             |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------|
| Marque a opção que corresponde a sua situação:                                                                 |             | Data do preenchimento |
| <input type="checkbox"/> Declaro, nos termos da Lei nº 8.429/92, que <b>NÃO POSSUO NENHUM BEM</b> em meu nome. |             |                       |
| <input type="checkbox"/> Declaro, nos termos da Lei nº 8.429/92, que POSSUO OS BENS abaixo arrolados:          |             |                       |
| Descrição dos bens                                                                                             | Valor (R\$) |                       |
|                                                                                                                |             |                       |
|                                                                                                                |             |                       |
|                                                                                                                |             |                       |
|                                                                                                                |             |                       |
|                                                                                                                |             |                       |

Declaro, sob as penas da Lei, a veracidade das informações acima prestadas.

Assinatura do estagiário/Responsável legal do menor de 18 anos  
(conforme documento de identificação)

### 3 - Atividades desenvolvidas no decorrer do estágio

Indique de forma resumida as atividades que foram desenvolvidas ao longo do estágio

### 4 - Avaliação de Desempenho do estagiário - preenchimento exclusivo pelo SUPERVISOR

|                                        |                                                                                                                      |                                                                                                         |                                                                                                   |                                                                                                                        |          |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| <b>Facilidade de Aprendizagem</b>      | <input type="checkbox"/> Aprende com muita dificuldade.                                                              | <input type="checkbox"/> Aprende com relativa facilidade.                                               | <input type="checkbox"/> Aprende facilmente.                                                      | <input type="checkbox"/> Aprende com alguma dificuldade.                                                               | USO UEST |
| <b>Interesse</b>                       | <input type="checkbox"/> Demonstra algum interesse pelo que lhe é ensinado. Raramente faz perguntas.                 | <input type="checkbox"/> Demonstra grande interesse pelo que lhe é ensinado. Faz perguntas necessárias. | <input type="checkbox"/> Demonstra interesse pelo que lhe é ensinado. Faz perguntas.              | <input type="checkbox"/> Desinteressado. Não faz perguntas.                                                            |          |
| <b>Responsabilidade</b>                | <input type="checkbox"/> Tem consciência da sua responsabilidade. Dificilmente precisa ser lembrado de suas tarefas. | <input type="checkbox"/> Seguidamente precisa ser lembrado para cumprir suas tarefas.                   | <input type="checkbox"/> Deixa de cumprir as tarefas que lhe são atribuídas.                      | <input type="checkbox"/> É inteiramente responsável, cumprindo suas tarefas.                                           |          |
| <b>Cooperação no Local de Trabalho</b> | <input type="checkbox"/> Está sempre disposto a cooperar com os colegas, oferecendo auxílio ou colaboração.          | <input type="checkbox"/> Raramente presta auxílio aos colegas, negando-se freqüentemente a colaborar.   | <input type="checkbox"/> Geralmente não se nega a cooperar, mas nem sempre o faz com boa vontade. | <input type="checkbox"/> Demonstra boa vontade em cooperar quando solicitado, oferecendo às vezes auxílio aos colegas. |          |
| <b>Qualidade</b>                       | <input type="checkbox"/> Sempre apresenta trabalhos de baixa qualidade.                                              | <input type="checkbox"/> Frequentemente os padrões de qualidade nos trabalhos que apresenta são bons.   | <input type="checkbox"/> Apresenta sempre trabalhos de boa qualidade.                             | <input type="checkbox"/> Geralmente apresenta trabalhos de baixa qualidade.                                            |          |
| <b>Produtividade</b>                   | <input type="checkbox"/> Apresenta baixo nível de produtividade.                                                     | <input type="checkbox"/> Produz o máximo possível, superando a expectativa.                             | <input type="checkbox"/> Possui nível de produtividade adequado.                                  | <input type="checkbox"/> Seu nível de produtividade é totalmente inadequado.                                           |          |
| <b>Disciplina</b>                      | <input type="checkbox"/> Sempre age de acordo com as normas estabelecidas.                                           | <input type="checkbox"/> Ignora as normas estabelecidas.                                                | <input type="checkbox"/> Costuma não cumprir as normas estabelecidas.                             | <input type="checkbox"/> Geralmente cumpre as normas estabelecidas.                                                    |          |
| <b>Relacionamento com os Colegas</b>   | <input type="checkbox"/> Relaciona-se inadequadamente, trazendo prejuízos ao ambiente de trabalho.                   | <input type="checkbox"/> Apresenta dificuldades no relacionamento.                                      | <input type="checkbox"/> Na maioria das vezes estabelece um relacionamento adequado.              | <input type="checkbox"/> Estabelece relações plenamente adequadas.                                                     |          |

DESEMPENHO DO ESTUDANTE (Uso exclusivo da UEST)

TOTAL

Espaço reservado para manifestação (Opcional)

Assinatura e carimbo do Supervisor

Visto do estagiário

### CERTIFICADO DO ESTÁGIO

O certificado do estágio deverá ser solicitado por meio do sistema SPU ou e-mail, ambos dirigidos à Unidades de Estágios. Deverá constar na solicitação o nome do estagiário, o endereço completo para remessa do certificado e o telefone para contato.

E-mail: estagios@mp.rs.gov.br

Protocolo SPU