**obs: este documento deve ser digitado e impresso em 03 vias, favor retirar este comentário após o preenchimento. DOCUMENTO NÃO PODERÁ EXCEDER 4 PÁGINAS.**

## RESCISÃO AO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO

(Lei nº 11.788 de 25 de setembro de 2008)

Pelo presente instrumento legal a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, localizada no endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no C.N.P.J./M.F. nº 00.000.000/0000-00, representada neste ato por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que exerce o cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, neste ato denominada **UNIDADE CONCEDENTE**, e de outra parte **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, portador do R.G. nº 00.000.000-0, residente no endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, denominado **ESTAGIÁRIO**, tendo como interveniente o **INSTITUTO METODISTA IZABELA HENDRIX** mantenedor do **CENTRO UNIVERSITÁRIO METODISTA IZABELA HENDRIX**, inscrito no CNPJ/MF sob o n.º 17.217.191/0001-40, com sede na Rua da Bahia n.º 2020, Bairro Lourdes, Município de Belo Horizonte, representado, nos termos de seu estatuto social e por delegação de competência, por quem ao final assina este instrumento jurídico, resolvem **RESCINDIR** a partir de **\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_­­­­\_\_\_ o TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO** celebrado em **\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_­­­­­\_\_\_\_** entre as partes ora mencionadas, tornando-o, a partir desta data, sem nenhum efeito jurídico.

Belo Horizonte, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020.

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

 Unidade Concedente Estagiário

 Carimbo/Assinatura

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

 Instituição de Ensino

 Centro Universitário Metodista Izabela Hendrix

Carimbo/Assinatura

**AVALIAÇÃO DO SUPERVISOR LOCAL DO ESTÁGIO**

A avaliação do supervisor local do estagiário deverá ser encaminhada juntamente com Termo de Rescisão do Estágio, corretamente preenchido e sem rasuras, o supervisor local do estágio deverá **atribuir notas de 0 (zero) a 10,0 (dez)**, para cada um dos itens apresentados. O computo dessas notas parciais através de média aritmética, produzirá uma nota ao aluno, referente à avaliação do seu estágio.

Dicas: - Avalie os estagiários individualmente em cada um de seus aspectos.

 - Como parâmetros, considere que um bom desempenho, que atenda suas expectativas, equivale a uma nota 7, enquanto um desempenho mediano, equivale à uma nota 5.

**Importante:** Discuta com o estagiário a avaliação de suas competências, abordando os pontos fortes e também aqueles que precisam ser desenvolvidos.

**Identificação do Estagiário**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo:** |  |
| Período do Curso: |  | Nº de Matrícula: |  |
| Curso: |  | E-mail: |  |
| Telefones para contato: |  |

**Identificação do Campo de Estágio**

|  |  |
| --- | --- |
| **Razão Social:** |  |
| Endereço completo: |  |
| Nome do supervisor local: |  |
| Formação e cargo: |  |
| No. Registro Conselho Profissional: |  |
| Telefones: |  |
| Email:  |  |

Período Avaliado: \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ á \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

**1. AVALIAÇÃO DOS ASPECTOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| **ASPECTOS** | **NOTA** |
| **Conhecimentos Teóricos e Práticos:** nível demonstrado nas atividades teóricas e práticas desenvolvidas. Capacidade de transformar conhecimentos teóricos e habilidades técnicas e práticas em resultados esperados, manter seus conhecimentos atualizados, auxiliando no desenvolvimento profissional da equipe. |  |
| **Rendimento:** qualidade, rapidez e precisão na execução das atividades. |  |
| **Planejamento:** capacidade de planejar determinando metas, priorizando e definindo etapas, ações de correção e melhorias. |  |
| **Organização:** capacidade de desenvolver as atividades de forma organizada, mantendo a área de trabalho em ordem. |  |
| **Independência:** capacidade de desenvolver as atividades sem orientação permanente ou constante, dentro de padrões adequados.  |  |
| **Iniciativa:** capacidade de prever e/ou identificar problemas, procurar novas soluções e conhecimentos, sem prévia orientação ou estímulo, dentro de padrões adequados. |  |
| **Média aritmética– aspectos técnicos profissionais** |  |

**2. AVALIAÇÃO DOS ASPECTOS PESSOAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| **ASPECTOS** | **NOTA** |
| **Assiduidade e Pontualidade:** cumprimento dos dias e horários estipulados. |  |
| **Disciplina:** facilidade de aceitar e seguir orientação e normas. |  |
| **Interesse:** disponibilidade para aprender, nível de dedicação demonstrado no desenvolvimento das atividades. |  |
| **Responsabilidade:** capacidade de cuidar e responder pelas atribuições, materiais,equipamentos e bens da instituição. |  |
| **Conduta Moral e Ética:** capacidade de respeitar as pessoas e manter a discriçãoquanto aos assuntos sigilosos. |  |
| **Comunicação:** capacidade de expressão de idéias com lógica e objetividade, por escrito e verbalmente. Preocupação em verificar o entendimento das mensagens transmitidas e recebidas. |  |
| **Relacionamento Interpessoal:** capacidade de se relacionar com as pessoas, independente do nível hierárquico ou social. Disposição para cooperar com a equipe e atender prontamente as atividades solicitadas. |  |
| **Média aritmética – aspectos pessoais** |  |

1. **Recomendações de Desenvolvimento:**

Considere ações de desenvolvimento em geral incluindo as não disponibilizadas pela concedente do estágio. Ex.: participação em projetos, eventos, *job rotation*, tarefas especiais, cursos, leituras, etc.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **Outras observações/comentários:**

Do supervisor local após feedback ao estagiário

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Belo Horizonte, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020.

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

 Unidade Concedente Estagiário

 Carimbo/Assinatura

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

 Instituição de Ensino

 Centro Universitário Metodista Izabela Hendrix

Carimbo/Assinatura

**ATENÇÃO:**

**- ESTE DOCUMENTO NÃO PODERÁ EXCEDER 4 PÁGINAS.**