

Orientações:

1. Não esqueça de fazer o exame demissional do estagiário;
2. Lei 11.788/08: Art. 13 É assegurado ao estagiário sempre que o estágio tenha duração igual ou superior a 1 (um) ano, período de recesso de 30 (trinta) dias, a ser gozado preferencialmente durante suas férias escolares; § O recesso deverá ser remunerado quando o estagiário receber bolsa ou outra forma de contraprestação. § Os dias de recesso serão concedidos de maneira proporcional, nos casos de o estágio ter duração inferior a 1(um) ano;
3. Ao rescindir o contato do estágio, verifique se o estagiário já gozou o recesso remunerado, caso não tenha usufruído, ele receberá (R\$) o proporcional ao tempo de estágio na empresa. Solicite-nos o arquivo de cálculo para pagamento do recesso ou www.ielrr.com.br;
4. O desligamento poderá ser entregue/enviado via sistema até o dia 05 de cada mês, após essa data o boleto será gerado;
5. A data válida do desligamento é a data do documento recebido pelo IEL, sendo excluído o seguro de vida.

1. IDENTIFIQUE SUA EMPRESA

CNPJ:	DATA:
NOME DA ORGANIZAÇÃO:	TELEFONE:
RESPONSÁVEL PELO ESTÁGIO:	
ESTAGIÁRIO (A):	CURSO:

2. INFORME O MOTIVO DO DESLIGAMENTO:

- () Término do Curso () Irregular na Instituição de Ensino
- () Contratado como Colaborador () Tempo máximo de estágio (2 anos)
- () Decisão da Organização (informar o motivo): _____

- () Decisão do Estudante (informar o motivo): _____

- () Outros Motivos: _____

AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO CONFORME LEI 11.788/2008 – ART 9º V

3. AVALIE O DESEMPENHO DO ESTAGIÁRIO, ESCOLHENDO UMA DAS OPÇÕES ABAIXO:

Razoável Aceitável Bom Ótimo Excelente

4. ASSINALE A OPÇÃO QUE MELHOR RETRATA A REALIDADE DO (DA) ESTAGIÁRIO (A):

- O estagiário contribuiu para um melhor desempenho das atividades descritas nos Planos das Atividades?
 Sim Em Parte Não
- O estagiário cumpriu as normas e regulamentos internos do campo de estágio e quanto ao sigilo das informações?
 Sim Em Parte Não
- Demonstra interesse e disponibilidade em aprender as atividades e se envolver em outras atividades do setor ou da instituição?
 Sim Em Parte Não
- Demonstra disposição para trabalhar em equipe?
 Sim Em Parte Não
- Emprenha-se na execução das atividades que lhe foram determinadas, atendendo os prazos para entrega dos resultados?
 Sim Em Parte Não
- Demonstra capacidade em interpretar e compreender as atividades que lhe foram incumbidas, tendo em vista os conhecimentos exigíveis pela escolaridade do estagiário?
 Sim Em Parte Não
- Apresenta habilidades de se comunicar?
 Sim Em Parte Não
- As tarefas foram desenvolvidas com qualidade?
 Sim Em Parte Não
- O estagiário utilizou conhecimentos teóricos na execução das atividades?
 Sim Em Parte Não

TERMO DE RESCISÃO DE ESTÁGIO CONFORME A LEI 11.788 DE 25/09/2008

- No que se refere à postura profissional que está sendo desenvolvida pelo estagiário, assinale as qualidades que você identifica:

<input type="checkbox"/>	Iniciativa	<input type="checkbox"/>	Disciplina	<input type="checkbox"/>	Produtividade	<input type="checkbox"/>	Interesse pelo Trabalho	<input type="checkbox"/>	Qualidade do Trabalho
<input type="checkbox"/>	Pontualidade	<input type="checkbox"/>	Conhecimento técnico	<input type="checkbox"/>	Assiduidade	<input type="checkbox"/>	Esforço para Superar Falhas	<input type="checkbox"/>	Apresentação Pessoal
<input type="checkbox"/>	Relacionamento interpessoal								

- Quais habilidades você percebe que foram desenvolvidas pelo estagiário durante a execução do estágio?

<input type="checkbox"/>	Senso Ético	<input type="checkbox"/>	Capacidade de Tomar Iniciativa	<input type="checkbox"/>	Senso Crítico	<input type="checkbox"/>	Criatividade na Resolução de Problemas	<input type="checkbox"/>	Capacidade de Argumentação
--------------------------	-------------	--------------------------	--------------------------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--	--------------------------	----------------------------

5. ASSINATURA CONFIRMANDO O DESLIGAMENTO

ESTAGIÁRIO
(Assinatura)

EMPRESA CONCEDENTE
(Carimbo e Assinatura)

PARA USO DO IEL/RR

Data do Recebido: ___/___/___

Hora: _____:_____

Colaborador: _____