



CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS
TERMO DE ENCERRAMENTO DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO

Encerramento do Termo de Compromisso de Estágio Supervisionado celebrado entre as partes descritas a seguir:

I - DADOS DO ESTAGIÁRIO					
Nome:			CPF:		
Curso:		Matrícula:		Data de Nascimento:	
Endereço:			Nº/Complemento:	Bairro:	
Cidade:	UF:	CEP:	Telefone Fixo:	Celular:	E-mail:

II - DADOS DA CONCEDENTE					
Nome:			CNPJ:		
Endereço:			Nº:		
Bairro:		Cidade:	Estado:	CEP:	
Representante Legal:		Supervisor de Estágio:			

III - INTERVENIENTE					
Nome:			CNPJ:		
CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS			17.220.203/0001-96		
Endereço:			Nº:		
Avenida Amazonas			5.253		
Bairro:		Cidade:	Estado:	CEP:	
Nova Suíça		Belo Horizonte	MG	30421-169	
Nome do Representante Legal:					
Pedro Henrique Dias de Sousa – Coordenador de Programas de Estágio (Delegação de Competência pela Portaria nº 1.129, de 28/10/2016 – DOU de 01/11/2016 – Seção 02 – Página nº 13)					

Pelo presente instrumento, as partes acima qualificadas declaram a realização do Termo de Compromisso de Estágio, em três vias de igual teor, sob as seguintes cláusulas e condições:

Cláusula Primeira:

O desligamento se processa de comum acordo entre as partes ao término da vigência do Termo de Compromisso de Estágio.

Cláusula Segunda:

As obrigações, tanto por parte da Concedente quanto por parte do(a) Estagiário(a), são declaradas como plenamente cumpridas dentro das condições estabelecidas no Termo de Compromisso original.

Cláusula Terceira:

O estagiário cumpriu o total de _____ (_____) horas,
no período de _____ a _____ .

_____		_____	
Local		Data	
_____		_____	
Estagiário		Concedente (Assinatura/Carimbo)	
_____		_____	
Responsável Legal (Se o estagiário for menor de 18 anos ou incapaz)		Centro Federal de Educação Tecnológica de Minas Gerais (Assinatura/Carimbo)	