



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

RESCISÃO DE TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO

Órgão/Unidade de Lotação:

Responsável:

Matrícula SIAPE:

Telefone/ramal:

e-mail:

Estagiário: _____, regularmente matriculado
e frequentando o curso: _____, matrícula nº _____,
telefone para contato: _____, e-mail: _____.
Períodos de gozo de recesso: _____

Instituição de Ensino: **Universidade Federal de Alagoas**, inscrita no CNPJ sob o nº 24.464.109/0001-48, com sede no Campus A.C. Simões - Av. Lourival Melo, s/n, Tabuleiro do Martins CEP: 57.072-970, Maceió - Alagoas.

De acordo com a informação notificada pelo _____
_____ (Órgão/unidade, estagiário ou instituição de ensino), o **TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO**, firmado entre as partes supracitadas para o período ____/____/____ a ____/____/____, encerra-se a partir de ____/____/____, em conformidade com o disposto na Lei nº 11.788/2008, que regulamenta o estágio curricular Não Obrigatório.

Maceió, ____ de ____ de ____

Órgão/Setor de Lotação
(Supervisor ou Chefe do Setor)
Assinatura/carimbo

Assinatura Estagiário

Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas e do Trabalho
(Concedente)
Assinatura/carimbo

1ª via - Protocolar processo ; 2ª via - Supervisor das atividades; 3ª via - Estagiário

Versão fevereiro/2022

UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

Av. Lourival Melo Mota, s/n, Cidade Universitária - Maceió - Alagoas - CEP 57072-900 - Telefone - (82) 3214-1100
Visite o Portal do Servidor: <http://www.ufal.edu.br/servidor/> - Utilize papel reciclado e de forma consiente.