**ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENTREGUE EM VIA ÚNICA À ÁREA DE INGRESSO E ESTAGIOS (AIES), JUNTAMENTE COM O CRACHÁ DE IDENTIFICAÇÃO PESSOAL DO ESTAGIÁRIO.**

**FORMULÁRIO DE CESSAÇÃO DE ESTÁGIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME DO ESTAGIÁRIO** |  | |
| **MATRÍCULA** |  | |
| **PERÍODO DO TC OU TA** |  | |
| **DATA DA CESSAÇÃO** |  | |
| **MODALIDADE**  **Remunerado**  **Não remunerado** | **TIPO**  **Curricular (Obrigatório)**  **Extracurricular (Não-obrigatório)** | **PROJETO**  **310**  **912**  **100** |
| **MOTIVO (Especificar)** | | |

Porto Alegre, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Supervisor(a) de Estágio**  **CARIMBO E ASSINATURA** | **Estagiário(a)**  **ASSINATURA** |

Os campos acima poderão ser preenchidos alternativamente, isto é, apenas a assinatura estagiário(a) ou do respectivo(a) supervisor(a) são suficientes para embasar o requerimento de cessação do estágio, conforme previsão do art. 19, do Decreto nº 16.132/2008.

|  |  |
| --- | --- |
| **DEVOLUÇÃO DO CRACHÁ** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Visto da Área de Ingresso e Estágios |