# **Rescisão do TCE - Termo de Compromisso de Estágio**

*Conforme anexo II da Resolução nº 00014/2015/TRF5*

Comunicamos a rescisão do TCE do estagiário abaixo identificado, conforme motivo e data expostos em seguida.

|  |
| --- |
| **Estagiário:** |
| **Matrícula:** |
| **Lotação:** |

**Tipo de estágio:** ( ) Não Obrigatório – Remunerado ( ) Obrigatório – Não Remunerado

Desligamento a partir de: **\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

Motivo:

( ) Término de Contrato

( ) Término do curso

( ) Requerimento do estagiário

( ) Abandono do estágio

( ) Não adaptação do estagiário às atividades

( ) Situação irregular do estagiário junto à IES

( ) Descontinuidade do convênio da JFAL com a IES

( ) Mudança de curso

( ) Mudança para IES não conveniada

( ) Ausência de comunicação de mudança de IES

( ) Incompatibilidade de horários

( ) Atividades extintas ou remanejadas

( ) Conduta ou comportamento inadequado

( ) Sinistro por morte ou invalidez

( ) Outro, a saber\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura do Estagiário |  | De acordo do Supervisor de Estágio |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| De acordo do Supervisor da Seção de Treinamento |  | De acordo da Universidade/Faculdade |

Avaliação do Estágio - Supervisor; Avaliação do Estágio - Estagiário.

Necessário juntar ao Processo Administrativo no Sei!