|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **Matr.:** |
| **Lotação atual:** | **Tel:** |
| **Preencher todos os campos, assinar e dar ciência ao Supervisor de Estágio** | |
| **( ) Solicitação de Desligamento do Programa de Estágio do PJERJ**     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **1 –** **Qual o último dia do estágio?** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | | | | | | | | | **2 –** **Qual o motivo do desligamento?** | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | | | | ( ) | | Formatura | | ( ) | | Inadaptação | | | | ( ) | | Incompatibilidade de horários | | ( ) | | Trancamento de Matrícula | | | | ( ) | | Obtenção de outro estágio | | ( ) | | Obtenção de Emprego | | | | ( ) | | Tratamento Médico | | ( ) | | Outro Motivo (especificar): | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |   **3 – Como você avalia a eficácia do Programa de Estágio do PJERJ no seu desenvolvimento profissional?**  ( ) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  **4 – Como você avalia o atendimento do Serviço de Administração do Programa de Estágio?**  ( ) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  **5 – Como você avalia a supervisão do Estágio?**  ( ) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Ruim  **6 – Sugestão de melhoria:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do Estudante**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **7 – A Unidade indicará estagiário para a vaga?** (Exclusivo da Unidade Organizacional)  Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Inscr.CIEE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Supervisor de Estágio**:  Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matr.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ass.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |