**ANEXO C**

**TERMO DE REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO**

Nome do(a) estagiário(a): Nome completo do(a) estagiário(a)

Nome da concedente:Nome do profissional (se pessoa física) ou razão social (se pessoa jurídica)

Nome do(a) supervisor(a) de estágio: Nome completo do(a) supervisor(a) na concedente

Nome do(a) professor(a) orientador(a): Nome completo do(a) professor(a) orientador(a)

Período do estágio: DD/MM/AAAA a DD/MM/AAAA

Carga horária total do período: XXh (somar as horas do período total de estágio, conforme relatórios parciais)

Venho, através deste, informar que no período acima descrito, o(a) estagiário(a) trabalhou no desenvolvimento das seguintes atividades:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

O(a) estagiário(a) acima mencionado(a) desenvolveu suas atividades de maneira XXXXX XXXXXXX

(proceder à avaliação descritiva do(a) estagiário(a), pontuando aspectos positivos e negativos do seu período de estágio)

Cachoeira do Sul, XX de Mês de XXXX.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo do(a) supervisor(a)

Supervisor(a)

 Ciente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo do(a) estagiário(a)

Estagiário(a)

 Ciente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo do(a) professor(a) orientador(a)

Professor(a) Orientador(a)