

TERMO DE RESCISÃO DO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO

Pelo presente instrumento, as partes nomeadas, de um lado, {**nome da empresa**}, CNPJ {**número**}, com sede à {**endereço/bairro**}, {**cidade/estado**}, {**CEP**}, telefone: {**número**} neste ato representada(o) por {**nome do representante legal**}, doravante denominada(o) CONCEDENTE, de outro lado, a **Universidade Federal de São João del-Rei**, CNPJ 21.186.804/0001-05, com sede à Praça Frei Orlando, nº 170, Centro, São João del-Rei/MG, CEP 36.307-352, doravante denominada INTERVENIENTE, neste ato representada pelo Professor {**nome**}, Coordenador de Curso {**informar o curso**}, e de outro lado o(a) estudante {**nome**}, CPF {**número**}, Documento de Identidade nº {**número/órgão expedidor**}, de nacionalidade {**informar nacionalidade**}, matrícula nº {**informar**}, aluno(a) do curso de {**informar**}, residente e domiciliado(a) na {**endereço/bairro**}, {**cidade/estado**}, {**CEP**}, telefone {**número**}, doravante denominado(a) ESTAGIÁRIO(A), nos termos da Cláusula Segunda do Termo de Compromisso de Estágio, resolvem **RESCINDIR** o Termo de Compromisso de Estágio celebrado em {**informar data**}, que será declarado sem nenhum efeito a partir da presente data.

São João del-Rei, ____ , de _____ de 20__ .

Carimbo e assinatura do representante legal

ESTAGIÁRIO(A)

Coordenador de Estágio do Curso de Comunicação Social/Jornalismo

