|  |  |
| --- | --- |
| grafismo pref verm | UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI  **RESCISÃO DO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO** |

Rescisão do Termo de Compromisso de Estágio Supervisionado, celebrado entre as partes descritas a seguir:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I - DADOS DO ESTAGIÁRIO** | | | | | | |
| Nome: | | | | | CPF: | |
| Curso: | | | | | | Data de Nascimento: |
| Endereço: | | | | Nº/Complemento: | Bairro: | |
| Cidade: | UF: | CEP | Telefone Fixo/Celular: | | 1. mail: | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **II - DADOS DA CONCEDENTE (UFSJ/UNIDADE)** | | | | |
| Nome:  UFSJ/(Preencher neste espaço o nome da unidade) | | CNPJ:  21.186.804/0001-05 | | |
| Endereço: | | | | Nº: |
| Bairro: | Cidade: | Estado: | CEP: | |
| Representante Legal (Chefia da Unidade): | Supervisor de Estágio: | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III – INTERVENIENTE (INSTITUIÇÃO DE ORIGEM DO ESTAGIÁRIO)** | | | | | |
| Nome: | | | CNPJ: | | |
| Endereço: | | | | | Nº: |
| Bairro: | Cidade: | Estado: | | CEP: | |
| Nome do Representante Legal (Coordenador do Curso ou Coordenador de Estágios do Curso): | | | | | |

|  |
| --- |
| Pelo presente instrumento, as partes acima qualificadas resolvem celebrar a rescisão do Termo de Compromisso de Estágio, em três vias de igual teor, sob as seguintes cláusulas e condições:  **Cláusula Primeira:**  A rescisão se processa por interesse do(a): ( ) Estagiário(a) ( X ) Concedente ( ) Interveniente, a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, pelo motivo: |
| **Cláusula Segunda:**  As demais obrigações, tanto por parte da Concedente quanto por parte do(a) Estagiário(a) são declaradas como plenamente cumpridas dentro das condições estabelecidas no Termo de Compromisso original.  **Cláusula Terceira:**  O estagiário cumpriu o total de ( ) horas no período de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_. |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_    Local Data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Estagiário Concedente (Chefia da Unidade)  (Assinatura/Carimbo)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Supervisor do estágio na UFSJ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Responsável Legal Interveniente (Coordenação do Curso)  (Se o estagiário for menor) (Assinatura/Carimbo) |