**TERMO DE RESCISÃO DE ESTÁGIO**

Pelo presente instrumento jurídico a Instituição Concedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, o Estagiário \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_semestre do Curso Superior de Tecnologia em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no período \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tendo como Interveniente a Faculdade de Tecnologia Victor Civita – Fatec Tatuapé, já qualificados, respectivamente no Termo de Compromisso de Estágio celebrado entre as partes em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, firma o presente Termo de Rescisão de Estágio fundamentado na Lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008 e de acordo com as normas da Fatec Tatuapé, mediante os motivos a seguir estipulados:

*Cláusula 1ª:* Fica interrompido o Termo de Compromisso de Estágio pelo motivo a seguir:

( ) Efetivação

( ) Trancamento de matrícula

( ) Abandono do curso

( ) Mudança de curso/turno

( ) Abandono do Estágio

( ) Conclusão do curso

( ) Rescisão do contrato de estágio

( ) Outros:

Justifique:

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

*Cláusula 2ª:* Fica encerrado o Termo de Compromisso de Estágio a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, do qual este Termo de Rescisão de Estágio passa a fazer parte integrante.

Por estarem de acordo com as condições acima, firmam o presente em três vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ........................................................................  Representante da Empresa Concedente  Nome, RG e Assinatura |  | ........................................................................  Aluno - Estagiário  Nome, RG e Assinatura |
| ........................................................................  FATEC TATUAPÉ  Profª. Drª. Melina Kayoko Itokazu Hara  Diretora | | |

Testemunhas:

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome, RG e Assinatura | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome, RG e Assinatura |