****

INSIRA O LOGOTIPO DA EMPRESA

Apague todas as mensagens em vermelho

**RESCISÃO DE ESTÁGIO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unidade Concedente:** |  | | | | | |
| **CNPJ/CPF:** |  | **N° do Conselho de Classe Profissional:** | | Apenas para **pessoa física**; PJ preencher “---” | | |
| **Ramo de** | Indústria Comércio  Prestação de Serviços Outro | | | | | |
| **Atividade:** |  | | | | | |
| **Especificar:** |  | | | | | |
| **Endereço:** |  | | **N°** | | | |
| **Bairro:** |  | | **CEP:** | | | |
| **Cidade/UF:** |  | | **Tel.:** | | | |
| **Representado por:** |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
| **Estagiário(a):** |  | | **R.G.:** | | | **Código:** |
| **Curso:** |  | | **Semestre:** | | **Período:** | |
| **Endereço:** |  | | **N°** | | **CEP:** | |
| **Bairro:** |  | | **Cidade/UF:** | | | |
| **E-mail:** |  | | **Tel.:** | | | |
|  |  | |  | | | |
| **Instituição de Ensino:** | Centro Universitário Municipal de Franca Uni-FACEF | | | | | |
| **Endereço:** | Av. Major Nicácio, 2433 | | | | | |
| **Bairro:** | São José | | **CEP:** 14401-135 | | | |
| **Cidade/UF:** | Franca/SP | | **Tel.:** (16) 3713 4688 | | | |
| **CNPJ:** | 47.987.136/0001-09 | | | | | |

Termo de Compromisso que entre si celebram o ESTAGIÁRIO e a UNIDADE CONCEDENTE, com a interveniência do Centro Universitário Municipal de Franca Uni-FACEF, inscrito no CNPJ sob o nº 47.987.136/0001-09, sediado na Avenida Major Nicácio, 2433, Bairro São José, Franca – SP, CEP 14401-135. Neste ato representado pelo seu Reitor, Prof. Dr. ALFREDO JOSÉ MACHADO NETO, com fundamento na Lei nº 11.788/2008 e de acordo com as seguintes condições:

**CLÁUSULA I – Identificação das partes**

**CLÁUSULA II – Rescisão do estágio**

Rescindimos o Termo de Compromisso de Estágio assinado em      /     /     , entre a UNIDADE CONCEDENTE e o (a) ESTAGIÁRIO (a), para o período compreendido entre      /     /      a      /     /     , rescindido em      /     /     , por iniciativa do(a):

Empresa  Estagiário(a)  Universidade

Assim, devidamente compromissadas e acompanhadas pela INTERVENIENTE, as partes assinam a presente rescisão em três vias de igual teor e forma para um só efeito, cumprindo as cláusulas do Termo de Compromisso de Estágio e atendendo a legislação vigente.

Franca,       de       de      .

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Centro Universitário Municipal de Franca  Uni-FACEF | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Unidade Concedente  Apor carimbo do profissional com:   * CNPJ para pessoa jurídica; * Número de Conselho de Classe Profissional para pessoa física. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Estudante / Estagiário |