

TERMO DE RESCISÃO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO

Pelo presente instrumento, fica rescindido, na data de: -- / -- / -- o Termo de Compromisso de Estágio, firmado em -- / -- / --, entre a Empresa: -----
CNPJ: - _____, o Estagiário: _____, CPF: _____, e o Instituto Federal Catarinense – Campus Blumenau.

Essa rescisão ocorre por iniciativa:

() do estagiário () da Empresa Concedente () do Instituto Federal Catarinense

Pelos motivos abaixo listados:

As eventuais dúvidas, oriundas do presente Termo de Rescisão, não resolvidas na esfera administrativa, serão dirimidas na Justiça Federal da Comarca de Blumenau, SC.

E por estarem de acordo com as condições nele estabelecidas e para que surta os seus efeitos legais, as partes o assinam em 3 (três) vias de igual forma e teor, na presença de 2 (duas) testemunhas.

Blumenau, _____ de _____ de 20____.

REPRESENTANTE - UNIDADE CONCEDENTE
(Assinatura e Carimbo)

COORDENAÇÃO DE ESTÁGIOS DO CAMPUS BLUMENAU

ESTAGIÁRIO(A) ou seu preposto

1ª Testemunha : _____
CPF: _____

2ª Testemunha: _____
CPF: _____