TERMO DE RESCISÃO DE ESTÁGIO

Pelo presente Termo de Rescisão de Estágio, de um lado, a **NOME DA EMPESA**, com sede na **ENDEREÇO**, CEP **CEP**, na cidade **CIDADE**, UF **UF**, inscrita no CNPJ sob o N° **CNPJ**, neste ato representado (a) por seu (sua) **CARGO**, **NOME**, doravante denominada **CONCEDENTE**, e do outro lado **NOME DO ESTAGIÁRIO**, **NACIONALIDADE**, **ESTADO CIVIL**, portador (a) da Cédula de Identidade RG Nº **RG**, inscrito (a) no CPF / MF sob o Nº **CPF**, regularmente matriculado (a) no **ANO OU SEMESTRE** do curso de **CURSO** da Universidade Federal de São Paulo, doravante denominado (a) **ESTAGIÁRIO (A),** e de outro lado, a **UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO**, com sede nesta Capital, na Rua Sena Madureira, 1500 – 5º Andar – Vila Clementino - CEP 04021-001, inscrita no CNPJ sob nº 60.453.032/0001-74, como Instituição de Ensino, doravante denominada **UNIFESP**, tendo em vista o Termo de Compromisso celebrado, firmam o presente Termo de Rescisão de Estágio em xx de Agosto de 201x, em obediência à Lei nº 11.788, de 25 de Setembro de 2008, publicada no DOU em 26 de setembro de 2008.

E, por estarem de inteiro acordo com os termos desta rescisão do Termo de Compromisso de Estágio, as partes assinam em 3 (três) vias de igual teor.

São Paulo, 6 de março de 2020.

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

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO - UNIFESP**



Diretor (a) Acadêmico (a)

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



Estagiário (a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****

****