

TERMO DE RESCISÃO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

PARTES

Instituição de ensino: Centro Universitário CESUSC - UNICESUSC
Endereço: Rod. SC - 401, 9301 - km 10 - Santo Antônio de Lisboa – Florianópolis/SC
CEP: 88050-001
CNPJ: 02.984.294/0001-69
Fone: (48) 3239-2666
Representado por: Sidney Ferreira Leite | Reitor

UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO

Razão Social:
CNPJ / CPF:
Telefone:
Representada por:
Cargo do representante:

DADOS DO ESTAGIÁRIO

Nome:
Endereço:
CPF: **Telefone:**
Matrícula: **Curso:**

A Unidade Concedente, neste ato representada por seu representante legal, e o(a) estagiário(a), estudante do Curso, ambos acima mencionados, com a interveniência obrigatória da Instituição de Ensino, RESCINDEM, a partir da presente data, de fato e de direito, o Termo de Compromisso de Estágio Não Obrigatório, conforme prevê a Lei 11.788, de 25 de setembro de 2008, e firmado pelas partes, sendo este o motivo da rescisão:

- ☐ por iniciativa do Estagiário(a);
- ☐ por iniciativa da Unidade Concedente;
- ☐ por iniciativa da Instituição de Ensino;
- ☐ por formalização de contrato de trabalho entre Estagiário e Unidade Concedente;
- ☐ por alteração na situação acadêmica do Estagiário junto à Instituição de Ensino,

CENTRO UNIVERSITÁRIO CESUSC - UNICESUSC

Código e-MEC: 1469

implicando em irregularidades na sua condição de Estagiário;

☐ Outro:

Estágio iniciado em:

e, finalizado em:

Florianópolis,

UNIDADE CONCEDENTE

ESTAGIÁRIO (A)

INSTITUIÇÃO DE ENSINO