



CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS
RESCISÃO DO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO

Rescisão do Termo de Compromisso de Estágio Supervisionado, celebrado entre as partes descritas a seguir:

I - DADOS DO ESTAGIÁRIO						
Nome:				CPF:		
Curso:			Matrícula:		Data de Nascimento:	
Endereço:			Nº/Complemento:	Bairro:		
Cidade:		UF:	CEP:	Telefone Fixo:	Celular:	E-mail:

II - DADOS DA CONCEDENTE					
Nome:			CNPJ:		
Endereço:			Nº:		
Bairro:		Cidade:	Estado:	CEP:	
Representante Legal		Supervisor de Estágio:			

III - INTERVENIENTE					
Nome:			CNPJ:		
CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS			17.220.203/0001-96		
Endereço:			Nº:		
Avenida Amazonas			5.253		
Bairro:		Cidade:	Estado:	CEP:	
Nova Suíça		Belo Horizonte	MG	30421-169	
Nome do Representante Legal:					
Pedro Henrique Dias de Sousa – Coordenador de Programas de Estágio (Delegação de Competência pela Portaria nº 1.129, de 28/10/2016 – DOU de 01/11/2016 – Seção 02 – Página nº 13)					

Pelo presente instrumento, as partes acima qualificadas resolvem celebrar a rescisão do Termo de Compromisso de Estágio, em três vias de igual teor, sob as seguintes cláusulas e condições:

Cláusula Primeira:

A rescisão se processa por interesse do(a): Estagiário(a) Concedente Interveniente ,
pelo motivo:

Cláusula Segunda:

As obrigações, tanto por parte da Concedente quanto por parte do(a) Estagiário(a) são declaradas como plenamente cumpridas dentro das condições estabelecidas no Termo de Compromisso original.

Cláusula Terceira:

O estagiário cumpriu o total de _____ (_____) horas,
no período de _____ a _____ .

_____		_____	
Local		Data	
_____		_____	
Estagiário		Concedente (Assinatura/Carimbo)	
_____		_____	
Representante Legal (Se o estagiário for menor ou incapaz)		Coordenação de Programas de Estágio CEFET-MG	