

OBS: Deve ser impresso no papel timbrado da Concedente, com endereço completo

(MODELO DE)

RESCISÃO DO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO

Data de Emissão:

UNIVERSIDADE MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL

Att.: CIDAP - Coordenadoria de Integração, Desenvolvimento e Apoio Profissional

Ref: Rescisão do Termo de Compromisso de Estágio

Prezados(as) Senhores(as),

Comunicamos que o Termo de Compromisso de Estágio do Estagiário _____, matriculado(a) no _____ ano, do curso: _____, com vigência de ____/____/____ até ____/____/____, foi rescindido no dia ____/____/____.

Motivo: Efetivação ou iniciativa por parte da Concedente ou do Estagiário.

Assim sendo, solicitamos o encerramento do referido Termo de Compromisso de Estágio junto a essa Universidade.

Assinam a presente em 3 (três) vias.

Atenciosamente,

Nome Completo (sem abreviar), Cargo e Assinatura do(a) Responsável da Concedente

Carimbo do(a) Responsável ou da Concedente

Testemunha da Concedente: Nome Completo (sem abreviar), RG e Assinatura

Nome Completo (sem abreviar) do Estagiário e Assinatura

Universidade Municipal de São Caetano do Sul

Assinatura do(a) Gestor(a) do Curso