**RESCISÃO DO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO**

Comunicamos que a partir de \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ fica rescindido o Termo de Compromisso de Estágio firmado na data de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ entre as partes com intermédio da Faculdade Paulus de Tecnologia e Comunicação – FAPCOM.

**Unidade Concedente**

|  |
| --- |
| **Razão Social:** |
| **CNPJ:** |

**Estagiário (a)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | |
| **Curso:** | |
| **RA:** | **Semestre:** |

Informamos que o referido estágio foi rescindido na supracitada data pelo seguinte motivo:

( ) Contratação do estagiário em regime CLT

( ) Por iniciativa da empresa

( ) Situação irregular de matrícula do estudante

( ) Por iniciativa do estudante

( ) Encerramento de contrato

E por estarem de inteiro e comum acordo com as condições e dizeres desta Rescisão as partes assinam-na em 03 vias de igual teor, cabendo a 1ª a Unidade Concedente, a 2ª ao (à) estagiário (a) e a 3ª a Instituição de Ensino.

São Paulo, \_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| **Instituição de Ensino**  **FAPCOM**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Pe. Dr. Antonio Iraildo Alves de Brito  Diretor | **Unidade Concedente**    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Carimbo e assinatura) |
| **Estagiário (a)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |