



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**Campus Ouro Branco**  
**Direção Geral**  
**Direção de Ensino, Pesquisa e Extensão**  
**Seção de Extensão**

## MODELO DE TERMO DE RESCISÃO DE ESTÁGIO

Pelo presente instrumento, de um lado,

, inscrita no \_\_\_\_\_ com sede à \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_,  
em \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ doravante  
denominado(a) \_\_\_\_\_, neste ato  
representado pelo(a) Senhor(a)  
\_\_\_\_\_, brasileiro(a), portador(a) do documento de Identidade  
e do CPF nº \_\_\_\_\_ e, de outro lado, o(a) estudante

\_\_\_\_\_, brasileiro(a), portador(a) da Carteira  
de Identidade \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_  
domiciliado(a) e residente à  
Bairro \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_ em  
Estado \_\_\_\_\_ de agora em diante designado **ESTAGIÁRIO(A)**, com a interveniência do  
Campus \_\_\_\_\_ do **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E  
TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**, inscrito no CNPJ sob o nº. 10.626.896/0010-63, com  
sede à Rua Afonso Sardinha Nº 90, Bairro Pioneiros, Ouro Branco, CEP: 36.420.000,  
Estado Minas Gerais, ora identificado como **CAMPUS DO IFMG**, neste ato praticado pelo  
Diretor-Geral Professor Lawrence de Andrade Magalhães Gomes, casado, servidor público  
federal, portador da Cédula de Identidade MG-8.703.100- SSP/MG e CPF nº 012.791.976-  
76, firmam o presente Termo de Rescisão de Estágio.

### CLÁUSULA ÚNICA

Por motivo de (MENCIONAR A CAUSA) resolvem RESCINDIR, a partir de (DATA DE RESCISÃO), o TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO com vigência de (DATA DE INÍCIO) a (DATA DE TÉRMINO), conforme previsto na Lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008.

E, por estarem de acordo com os termos, as partes assinam em (03) três vias o presente



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**Campus Ouro Branco**  
**Direção Geral**  
**Direção de Ensino, Pesquisa e Extensão**  
**Seção de Extensão**

instrumento, na presença de duas testemunhas, para todos os fins e efeitos de direito.

MG, de de 20

---

ESTAGIÁRIO(A)

---

NOME DA EMPRESA

---

IFMG – *campus* Ouro Branco

Testemunhas:

---

---