**MODELO DE TERMO DE RESCISÃO DE ESTÁGIO**

Pelo presente instrumento, de um lado, (NOME DA EMPRESA OU PROFISSIONAL LIBERAL EM CAIXA ALTA), inscrita no (TIPO E NÚMERO DO DOCUMENTO), com sede à (RUA/AV. PRAÇA, ETC), (Nº), Bairro (DENOMINAÇÃO), em (CIDADE), CEP (Nº), Estado (DENOMINAÇÃO), doravante denominado(a) **(EMPRESA OU PROFISSIONAL LIBERAL)**, neste ato representado pelo(a) Senhor(a) (NOME DO REPRESENTANTE) , brasileiro(a), portador(a) do documento de Identidade (TIPO E NÚMERO) e do CPF nº. (NÚMERO) e, de outro lado, o(a) estudante (NOME DO ALUNO CAIXA ALTA), brasileiro(a), portador(a) da Carteira de Identidade (TIPO E NÚMERO) e CPF nº. (NÚMERO), domiciliado(a) e residente à (RUA/AV., PRAÇA, ETC.), (Nº), Bairro (DENOMINAÇÃO), CEP (Nº), em (CIDADE), Estado (DENOMINAÇÃO), de agora em diante designado **ESTAGIÁRIO(A)**, com a interveniência do Campus (DENOMINAÇÃO) 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 instrumento, na presença de duas testemunhas, para todos os fins e efeitos de direito.

(CIDADE) MG, xx de xxxxxxx de 20xx.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESTAGIÁRIO(A)

NOME DO ESTAGIÁRIO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REPRESENTANTE OU ASSISTENTE LEGAL DO ESTAGIÁRIO (ALUNO MENOR)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME DA EMPRESA

NOME DO REPRESENTANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS

CAMPUS (DENOMINAÇÃO)

(NOME DO REPRESENTANTE)

Testemunhas:

