**TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO**

Pelo presente instrumento, o(a) ESTAGIÁRIO (A), (NOME DO ESTAGIÁRIO), aluno(a) do INSTITUTO FEDERAL DE MINAS GERAIS, matriculado(a) no curso (NOME DO CURSO), matrícula nº (NÚMERO), data de nascimento (\_\_/\_\_/\_\_), CPF nº (NÚMERO), Carteira de Identidade (TIPO E NÚMERO), rescinde o contrato, a partir da data (\_\_/\_\_/\_\_), o Termo de Compromisso de Estágio fundamentado entre o INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS e a Entidade Concedente de Estágio (NOME DA CONCEDENTE), em (\_\_/\_\_/\_\_), conforme prevê o TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO.

E, por estarem de acordo com os termos, as partes assinam em 3 (três) vias o presente instrumento, na presença de duas testemunhas, para todos os fins e efeitos de direito.

(CIDADE) MG, (DIA) de (MÊS) de (ANO).

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ESTAGIÁRIO(A)  (NOME DO ESTAGIÁRIO) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  REPRESENTANTE OU ASSISTENTE LEGAL DO ESTAGIÁRIO  (NOME DO REPRESENTANTE/ASSISTENTE) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  EMPRESA CONCEDENTE  (NOME DO REPRESENTANTE) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS CAMPUS SABARÁ  DANIEL NEVES ROCHA |

|  |  |
| --- | --- |
| TESTEMUNHAS | |
| Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CPF: | Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CPF: |