**(PREENCHER DIGITALMENTE (UTILIZANDO O WORD) TODO O ARQUIVO– APAGAR ESTA INFORMAÇÃO)**

**RESCISÃO DE TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO**

**Curso:**

**Solicitante:**

( ) Estudante Estagiário

( ) Concedente de Estágio

( ) Instituição de Ensino

**Justificativa (obrigatória):**

**Concedente de Estágio:**

**Nome do Estagiário:**

**Matricula: Período:**

**Data da Rescisão do Contrato:**

\_\_\_\_\_\_/ES, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 202 .

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

**Concedente**  **Instituição de Ensino**

 (Assinatura e carimbo) (Assinatura e carimbo)

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

 Assinatura do Estagiário(a)